

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине Судебная медицина

по направлению  
подготовки специалистов 31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)  
выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

## **1. Цели и задачи учебной дисциплины**

**Цель** дисциплины - сформировать основные понятия в области судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей.

**Задачами** дисциплины являются:

ознакомление студентов с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и делопроизводством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений;

ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, созданию благоприятных условий труда медицинского персонала и профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

ознакомление с принципами и методами экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях; идентификации личности по стоматологическому статусу;

ознакомление с вопросами ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.

обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины (судебной стоматологии) в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы, а также специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий;

формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области судебной медицины;

формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками и близкими умерших.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности**

Судебная медицина входит в базовую часть ОПОП подготовки специалистов с учетом региональных особенностей данной патологии. Для изучения дисциплины студентам необходимы знания по следующим дисциплинам: анатомия человека, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия и физиология.

**3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Судебная медицина», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В результате освоения дисциплины студент должен овладеть следующими компетенциями:

Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач (**УК-1**)

**Планируемые результаты освоения дисциплины «Судебная медицина»**

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
<b>Системное и критическое мышление</b>	<b>УК-1</b> Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	<b>УК-1.1.</b> Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему;</li> <li>- логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения;</li> <li>- анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации;</li> <li>- аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений;</li> <li>- навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</li> </ul>

		<p><b>УК-1.2.</b> Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи</p>	<p><b>Знать:</b> - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; <b>Уметь:</b> - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации. <b>Владеть:</b> - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</p>
		<p><b>УК-1.3.</b> Рассматривает возможные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки</p>	<p><b>Знать:</b> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <b>Уметь:</b> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников;</p>



			<p>давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>
		<p><b>УК-1.4.</b> Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела;</li> <li>права и обязанности эксперта;</li> <li>организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников;</li> <li>давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p>

			<p>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>
		<p><b>УК-1.5.</b>  Определяет и оценивает последствия возможных решений задач</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела;</li> <li>права и обязанности эксперта;</li> <li>организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников;</li> <li>давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

##### Общая трудоемкость дисциплины.

##### 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **Зачетные единицы (108ч.)**

Вид учебной работы	Всего часов.	Семестр			
		7			
Контактные часы (всего)	48	48			
В том числе:					
Лекции (Л)	14	14			
Клинико-практические занятия (КПЗ)	34	34			
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа студентов (СРС), (всего)	24	24			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)					
Расчетно-графические работы					
Реферат	14	14			
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>	10	10			
1. Составление плана-конспекта					
Контроль (всего)					
Форма промежуточной аттестации:					
Экзамен		<b>Экзамен</b>			
Общая трудоемкость	72/2	72/2			

#### 5. Структура и содержание дисциплины

**5.3. Содержание разделов дисциплины «Судебная медицина», образовательные технологии  
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудо- ем- кость (часы)	Содержание	Форми- руемые компе- тенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образова- тельные технологии
<b>Семестр 11</b>						
Тема 1.	Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебной-медицинской экспертизы	2	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Определение судебной медицины, краткая история развития. Значение судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) в повышении качества оказания лечебно-профилактической помощи.	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уго-</li> </ul>	Лекции- беседы

					<p>ловных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 2	Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения	2	Критерии установления факта и давности наступления смерти. Значение вопроса для врача. Умирание и смерть как биологические процессы. Судебно-медицинская классификация смерти. Принципы установления давности смерти.	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей ком-</li> </ul>	Лекции-беседы

					<p>петенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 3	Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	2	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уго-</li> </ul>	Лекции-беседы

					<p>ловных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и др. лиц	2	Судебно-медицинская экспертиза (обследование) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Значение знаний для врача. Поводы к судебно-медицинской экспертизе живых лиц: - при повреждениях и болезнях; - определение половых состояний; - при половых преступлениях; - по иным поводам. Основания для назначения и порядок проведения экспертизы. Особое значение заполнения медицинской документации врачами для	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему;</li> <li>- логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения;</li> <li>- анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации;</li> <li>- аргументированно формировать</li> </ul>	Лекции-беседы

			качественного обеспечения проведения экспертизы.		собственное суждение и оценку информации. <b>Владеть:</b> - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи	
Тема 5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	2	Повреждения от действия тупых предметов: классификации, характеристика, диагностика. Особенности травмы от действия тупых предметов. Значение знаний для врача. Криминалистическая классификация травмирующих предметов. Травматологическая классификация травмы. Медицинская классификация характера повреждений. Классификация видов травматизма. Классификация травмирующих предметов по площади и форме предметов. Судебно-медицинская клас-	УК-1	<b>Знать:</b> - особенности системного и критического мышления и демонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, демонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности. <b>Уметь:</b> - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации; - аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации.	Лекции-беседы



			сификация повреждений: специфические, характерные, нехарактерные, симулирующие. Рассмотрение характера повреждений по медицинской классификации.		<b>Владеть:</b> - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений; - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи	
Тема 6	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	2	Транспортная травма. Значение проблемы для врача. Классификация транспортной травмы. Вопросы следствия на разрешение СМЭ. Источники доказательств при расследовании ДТП. Виды автомобильной травмы. Роль лабораторных медико-криминалистических методов исследования в установлении механизмов травмы.	УК-1	<b>Знать:</b> - основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <b>Уметь:</b> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать	Лекции-беседы

					<p>заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 7	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острым оружием, оружием и предметами	2	<p>Повреждения от действия острых орудий.</p> <p>Значение знаний для врача.</p> <p>Действия медицинских работников по сохранению вещественных доказательств в случаях поступления потерпевших в стационар. Классификация острого оружия.</p> <p>Характер повреждений от действия различных видов острого оружия, их патоморфологическая дифференциальная диагностика.</p> <p>Лабораторная диагностика</p>	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>	Лекции-беседы

			повреждений от действия острого оружия.		<p>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>	
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы	2	Огнестрельная и взрывная травмы. Значение знаний для врача. Действия медицинских работников по сохранению вещественных доказательств в случаях поступления потерпевших в стационар. Классификация огнестрельного оружия. Виды зарядов,	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <p>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</p> <p>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказа-</p>	Лекции-беседы

			<p>устройство патронов, механизм выстрела. Виды действия пули на организм человека. Повреждающие факторы выстрела. Установление дистанции и направления выстрела.</p> <p>Лабораторная диагностика повреждений от действия огнестрельного оружия.</p> <p>Патоморфология и основные принципы диагностики взрывной травмы.</p>		<p>тельств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 9	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и	2	Гипоксия и асфиксия: классификация, диагностика. Патологические виды гипоксических состояний. Судебно-медицинская класси-	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процес-</li> </ul>	Лекции-беседы

	<p>действию физических факторов</p>		<p>фикация асфиксии. Виды странгуляционной асфиксии. Виды обтурационной асфиксии. Компрессионная асфиксия.          Смерть в замкнутом пространстве.          Утопление в воде. Принципы дифференциальной диагностики различных видов асфиксии.</p>	<p>суальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;  <b>Уметь:</b>          - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;  <b>Владеть:</b>          - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>	
--	-------------------------------------	--	---	---	--

<p>Тема 10</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза отравлений</p>	<p>2</p>	<p>Принципы диагностики отравлений и идентификации ядов. Анализ причин некачественной диагностики отравлений; значение вопроса для врача. Определение яда, условия его действия в организме. Клинические синдромы отравлений. Действия врача на месте происшествия и в лечебном учреждении по диагностике интоксикаций. Современные возможности лабораторных методов исследования.</p>	<p>УК-1</p>	<p><b>Знать:</b> - уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы; <b>Уметь:</b> - проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции; <b>Владеть:</b> - оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по матери-</p>	<p>Лекции-беседы</p>
--------------------	--	----------	--	-------------	---	----------------------

					алам уголовных и гражданских дел.	
Тема 11	Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	2	Критерии морфологической диагностики скоропостижной смерти. Значение знания проблемы для врача. Понятия скоропостижной и внезапной смерти. Значение проведения судебно-медицинской экспертизы для правоохранительных органов. Значение проведения судебно-медицинской экспертизы для здравоохранения. Вопросы на разрешение судебно-медицинской экспертизы. Источники доказательств.	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</li> </ul>	Лекции-беседы

					<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</li> </ul>	
Тема 12	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профес. и должностные правонарушения</p> <p>Этика и деонтология медицинского работника</p>	2	<p>Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.</p> <p>Сущность врачебной деятельности, медицинская деонтология. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Ответственность: по ТК, АК, ГК, УК РФ. Причины возбуждения уголовных и гражданских дел против медицинских работников, порядок расследования. Судебно-медицинская классификация упущений в мед.деятельности – уголовно наказуемые; уголовно ненаказуемые – несчастный случай в медицинской практике и врачебная ошибка. Врачеб-</p>	УК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;</li> <li>- уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы живых лиц, трупов, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы судебно-медицинской экспертизы;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случа-</li> </ul>	Лекции-беседы



		<p>ная ошибка и халатность – определения, дифференцирование. Виды врачебных ошибок – организационные, тактические, лечебные, диагностические, в ведении медицинской документации. Порядок организации и проведения СМЭ по «врачебным делам». Состав комиссии. Вопросы на разрешение СМЭ.</p> <p>Группы документов: первичная медицинская документация, результаты служебного расследования, данные следствия, характеристики на медицинских работников, проходящих по делу.</p>	<p>ях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников учреждений в пределах своей компетенции;</p> <p><b>Владеть:</b> оценкой причин неблагоприятных исходов в медицинской практике при проведении судебно-медицинских экспертиз по материалам уголовных и гражданских дел.</p>	
	<b>Итого</b>	<b>24</b>		

**5.2. Клинические практические занятия, их наименование и объем в часах**

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
<b>Семестр В</b>			
1.	Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения	<p>В ходе практического занятия студент должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить знания, умения и практические навыки помощи следователю в осуществлении им первоначальных следственных действий. Для этого студент производит составление описания трупа на месте его обнаружения по макету или слайду.</li> <li>- определять давность наступления смерти;</li> <li>- учиться давать ответы на вопросы о виде орудия и механизме травмы, возможности причинения повреждения собственной или посторонней рукой и др.;</li> <li>- осваивает способы изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств биологического происхождения.</li> </ul>	5
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	<p>Студент в ходе занятия должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить знания и умения производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа и составления заключения эксперта (акт) судебно-медицинского исследования трупа. Для этого он знакомится с постановлением следователя о назначении экспертизы, представленными медицинскими документами, изучает их, производит наружный осмотр трупа, составляет словесный портрет на неизвестное лицо, производит внутреннее исследование трупа, производит забор орга-</li> </ul>	5

		нов на химическое, гистологическое и др. необходимые исследования, изымает образцы крови, волос, подногтевого содержимого, выписывает направления на исследования, формулирует основной диагноз, осложнение (основную и непосредственную причину смерти), заполняет бланк медицинского свидетельства о смерти, оформляет судебно-медицинскую документацию.	
3.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	<p>Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и обвиняемых. Установление степени тяжести вреда здоровью.</p> <p>Студент в ходе занятия должен:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить знания и умения по производству экспертизы (освидетельствования) живого лица по различным поводам, в том числе с целью установления степени тяжести причиненного вреда здоровью и составлять заключение эксперта (акт судебно-медицинского освидетельствования). Студент изучает постановление (направление) о назначении экспертизы (исследования), осуществляет прием и осмотр потерпевшего или при его отсутствии изучает условие ситуационной или подлинник медицинской документации, решает вопрос о необходимости предоставления другой медицинской документации, формулирует выводы и ответы на поставленные перед ним вопросы о характере повреждений, виде орудия и механизме травмы, давности образования повреждений, степени тяжести причиненного вреда здоровью и др., оформляет судебно-медицинскую документацию.</li> </ul>	5

4.	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями, оружием и предметами</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями. Студент должен получить знания, умения и практические навыки по диагностике травмы колющим, режущим, колюще-режущим, пилящим, колюще-рубящим и рубящим орудиями по характерным особенностям: 1) ран; 2) переломов; 3) повреждений внутренних органов; 4) повреждений одежды.</p> <p>Студент изучает представленные макропрепараты, описывает их по схеме, учится строить диагноз и делать выводы о виде орудия травмы, механизме, возможности причинения повреждений собственной или посторонней рукой и др.; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; знакомиться с основными медико-криминалистическими методами - осмотр, макро и микроизмерения, стеромикроскопия, осмотр в УФ и ИК-лучах, выявление металлов в краях повреждений, трассологический метод проводит осмотр одежды с целью идентификации орудия травмы.</p>	5
5.	<p>Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы: цель занятия научить студентов проводить диагностику огнестрельной травмы по характерным особенностям: 1) ран; 2) переломов; 3) повреждений внутренних органов; 4) повреждений одежды, для этого студент изучает представленные макропрепараты, описывает препараты по схеме, составляет выводы о характере повреждения – элементе</p>	5

		<p>ранения (на месте входа или выхода образовано повреждение), виде ранящего снаряда и дистанции выстрела; указать механизм образования повреждений; решает дополнительные вопросы: возможность причинения повреждения собственной или посторонней рукой, последовательность причинения повреждений, поза пострадавшего в момент причинения повреждений, способность к осуществлению активных действий после получения повреждений; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; решает ситуационные задачи, строит диагноз и выводы в ответ на поставленные следователем вопросы; знакомиться с основными медико-криминалистическими методами.</p>	
6.	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми предметами. Транспортная травма: цель занятия научить студентов проводить диагностику травмы тупыми предметами и транспортными средствами по характерным особенностям: 1) ссадин; 2) кровоподтеков; 3) ран; 4) переломов; 5) повреждений внутренних органов; 6) повреждений одежды. Студент изучает представленные макропрепараты, описывает их по схеме, составляет выводы о характере повреждения, площади и форме орудия травмы, механизме образования повреждений; решает дополнительные вопросы: возможность причинения повреждения собственной или посторонней рукой, последовательность причинения повреждений, поза пострадавшего</p>	5

		<p>в момент причинения повреждений, способность к осуществлению активных действий после получения повреждений; изучает медицинские документы, выявляет недостатки в описании повреждений и установлении диагноза; решает ситуационные задачи, строит диагноз и выводы в ответ на поставленные следователем вопросы; знакомиться с основными медико-криминалистическими методами.</p>	
7.	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	<p>Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Студент должен получить знания и умения по особенностям экспертизы трупов в случаях отравлений различными ядами; составлению судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от отравлений, для этого студент изучает ситуационную задачу, знакомится с постановлением о назначении вскрытия, медицинской документацией, производит выборку необходимых данных: из данных наружного исследования, выделяет признаки, указывающие на возможность развития отравления, устанавливает характер и косвенные морфологические признаки интоксикации при внутреннем исследовании трупа; изучает характер полученных патогистологических и судебно-химических данных. Проанализировав и сопоставив результаты вскрытия, лабораторных методов исследования, данных медицинских документов и обстоятельств дела, и на их основании составляет судебно-медицинский диагноз, отвечает на поставленные следователем вопросы.</p>	5
8.	Судебно-медицинская экс-	<p>Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и</p>	5

	<p>пертиза при механической асфиксии и действии физических факторов</p>	<p>действии физических факторов: на основе знаний пато- и танатогенеза асфиктических состояний, действия на организм электрического тока, крайних температур, лучистой энергии, повышенного и пониженного барометрического давления, научить студентов принципам судебно-медицинской диагностики смерти от механической асфиксии и действия физических факторов и составлять судебно-медицинский диагноз и экспертные выводы при смерти от механической асфиксии и действии физических факторов, для этого студент на занятии изучает ситуационную задачу, знакомится с постановлением о назначении вскрытия, медицинской документацией, производит выборку необходимых данных: из данных наружного исследования, выделяет признаки, указывающие на возможность развития механической асфиксии или воздействия на организм человека физического фактора. Устанавливает характер и косвенные морфологические признаки при внутреннем исследовании трупа, свидетельствующие об асфиксии или гипоксии; изучает характер полученных патогистологических и судебно-химических данных. Проанализировав и сопоставив результаты вскрытия, лабораторных методов исследования, данных медицинских документов и обстоятельств дела, и на основании них составляет судебно-медицинский диагноз, отвечает в ответ на поставленные следователем вопросы.</p>	
9.	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о</p>	<p>Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к уголов-</p>	2

	<p>привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профессиональные и должностные правонарушения</p>	<p>ной и гражданской ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения: в ходе занятия студент знакомится с характером правонарушений медицинских работников, влекущих уголовную и гражданско-правовую ответственность; с задачами и порядком проведения судебно-медицинской экспертизы; ролью врача-специалиста (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога и др.), участвующего в работе экспертной комиссии; значением судебно-медицинской экспертизы в повышении качества ведения медицинской документации, улучшении организации лечебной и диагностической помощи населению; приобретает умение проведения судебно-медицинской экспертизы и принципам составления экспертных выводов, для этого в ходе занятия студент знакомится с постановлением о назначении комиссионной судебно-медицинской экспертизы, изучает представленные медицинские документы – историю болезни, амбулаторную карту, операционный и др. журналы, акта патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия трупа, материалы служебного расследования и др, представленные правоохранительными органами, определяет состав комиссии, включая консультантов необходимой специальности, решает вопрос о необходимости предоставления или не предоставления дополнительной медицинской документации (рентген-снимки, консультации специалистов, другие подлинные медицинские документы, изу-</p>	
--	--	---	--



		чает материалы дела – протоколы допросов, показания родственников, показания очных ставок, характеристики на медицинских работников. Проанализировав представленные материалы, подготавливает проект выводов с учетом собственных знаний и убеждений в ответ на поставленные перед экспертной комиссией вопросы.	
	<b>Итого</b>		<b>42</b>

### 5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

<b>№ п/п</b>	<b>Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения</b>	<b>Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Объем в часах</b>
1.	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.	Внеаудиторное изучение нормативных документов.	По расписанию	1
2.	Критерии установления факта и давности наступления смерти.	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы.	По расписанию	1
3.	Осмотр трупа на месте обнаружения: задачи врача-специалиста и порядок проведения.	Описание трупа на месте его обнаружения – работа с макетами мест происшествия на практическом занятии. Просмотр видеофильма на практическом занятии.	По расписанию	1
4.	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	Самостоятельное производство экспертизы (исследование) трупа на практических занятиях Внеаудиторное составление экспертного заключения	По расписанию	1
5.	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорож-	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы	По расписанию	1

	денного			
6.	Судебно-медицинская экспертиза (обследование) потерпевших, подозреваемых и других лиц.	Прием пострадавших на практических занятиях, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач, внеаудиторное написание экспертных заключений по медицинским документам	По расписанию	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями	Работа с макропрепаратами, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
8.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	Работа с макропрепаратами, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях, внеаудиторное изучение литературы	По расписанию	1
9.	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы	Работа с макропрепаратами, составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
10.	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действии физических факторов	Составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
11.	Судебно-медицинская экспертиза отравлений	Составление экспертных выводов по условиям нетиповых задач на практических занятиях	По расписанию	1
12.	Исследование вещественных доказательств	Внеаудиторное изучение дополнительной литературы, участие в проведении дополнительных методов исследования	По расписанию	1
13.	Судебно-медицинская экспертиза по делам о при-	Составление экспертных выводов по условиям ситуационных задач на практи-	По расписанию	2

	влечении медицинских работников к юридической ответственности за профессиональные и должностные правонарушения	ческом занятии		
	<b>Итого:</b>			<b>15</b>

#### 5.4. Календарный план воспитательной работы по дисциплине Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
Декабрь	Лекция: «Этика и деонтология медицинского работника»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность УК-1

#### 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

- 1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

#### 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Судебная медицина»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
	<b>УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</b>

4	Философия
7,8	Оториноларингология
<b>11</b>	<b>Судебная медицина</b>
1	Химия в медицине
1	Получение первичных навыков научно-исследовательской работы
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания**

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>УК-1 - способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</b>					
<b>Знать:</b> - особенности системного и критического мышления и продемонстрировать готовность к нему; - логические формы и процедуры, продемонстрировать способность к рефлексии по поводу собственной и мыслительной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть кейс-задания, задания для контрольной</i>
<b>Уметь:</b> - анализировать источники информации с точки зрения временных и пространственных условий их возникновения; - анализировать ранее сложившиеся в науке оценки информации;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	<i>работы, тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие.</i>

<p>- аргументированно формировать собственное суждение и оценку информации.</p>					
<p><b>Владеть:</b>  - навыками сопоставления разных источников информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений;  - навыками определения практических последствий изложенного решения задачи</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

**7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

**Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля**

**Вопросы к экзамену по дисциплине «Судебная медицина»**

1. Судебная медицина, её содержание и задачи.
2. Значение судебно-медицинской экспертизы для правосудия и здравоохранения.
3. Основные этапы развитие судебной медицины в России.
4. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта, ответственность и отвод эксперта.
5. Организация судебно-медицинской экспертизы в России.
6. Объекты судебно-медицинской экспертизы и учреждения для их исследования.
7. Судебно-медицинская классификация смерти.
8. Классификация трупных явлений.
9. Первоначальные (вероятные) признаки смерти.
10. Ранние трупные явления.
11. Консервирующие поздние трупные явления.
12. Разрушающие поздние трупные явления.
13. Принципы и методы установления давности наступления смерти.
14. Участие врача-специалиста в осмотре места происшествия: задачи, порядок проведения и значение для раскрытия преступления.
15. Порядок изъятия, фиксации, упаковки и направления вещественных доказательств биологического происхождения на лабораторные исследования.
16. Трупы, подлежащие судебно-медицинскому вскрытию.
17. Заключение эксперта (акт судебно-медицинского исследования трупа): его основные части и содержание.
18. Особенности исследования расчлененных трупов.
19. Особенности исследования трупов неизвестных лиц.
20. Эксгумация: цели, порядок проведения, значение.
21. Детоубийство и его виды.
22. Понятия новорожденности, доношенности, жизнеспособности, живорожденности и продолжительности внутриутробной жизни младенца.
23. Поводы к назначению судебно-медицинской экспертизы (освидетельствованию) потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и свидетелей.
24. Юридическая классификация вреда здоровью по УК РФ.
25. Юридические и медицинские критерии тяжкого вреда здоровью.
26. Юридические и медицинские критерии вреда здоровью средней тяжести.
27. Юридические и медицинские критерии легкого вреда здоровью.
28. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений - изнасилования, мужеложства, развратных действий.
29. Понятие об аггравации, симуляции, диссимуляции и членовредительстве.

30. Обнаружение, изъятие, методы фиксации и направление вещественных доказательств в судебно-биологическое отделение.
31. Экспертиза крови и ее следов, разрешаемые вопросы.
32. Понятие о медико-криминалистической экспертизе, объектах и методах исследования.
32. Общие понятия по вопросам назначения судебно-химической экспертизы, объектах и методах исследования.
33. Материалы уголовных и гражданских дел как объекты судебно-медицинской экспертизы.
34. Эксгумация: цели, порядок проведения, роль врача-специалиста в судебной медицине.
35. Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к уголовной ответственности.
36. Классификация травмирующих средств: понятие оружия, орудий, предметов.
37. Классификации механических повреждений по судебно-медицинской значимости - специфические, характерные, нехарактерные, симулирующие.
38. Ссадины и кровоподтеки, раны и переломы от действия тупых предметов, диагностика и судебно-медицинское значение.
39. Повреждения, наносимые автомобильным и рельсовым транспортом; их значение в установлении механизма и характера травмы для экспертизы и практического здравоохранения.
40. Виды и механизмы автомобильной травмы.
41. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты, на плоскости и на лестничном марше.
42. Повреждения, причиняемые острым оружием.
43. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.
44. Элементы огнестрельного ранения, их диагностика.
45. Принципы установления дистанции выстрела.
46. Повреждающие факторы и особенности экспертизы взрывной травмы.
47. Судебно-медицинская классификация асфиксий.
48. Диагностика повешения, удушения петлей и руками.
49. Закрытие отверстий носа, рта и просвета дыхательных путей инородными телами.
50. Типы утопления в воде, общие принципы диагностики.
51. Поражение техническим и атмосферным электричеством.
52. Судебно-медицинская диагностика ожогов. Вопросы, разрешаемые при экспертизе обгоревших трупов.
53. Понятия о ядах, условиях их действия, классификация по механизмам поражения.
54. Отравления едкими ядами - кислотами, щелочами и др.
55. Отравления деструктивными ядами - тяжелыми металлами (ртуть, свинец, медь) и их солями.
56. Отравление угарным газом.



57. Отравление этиловым алкоголем и его заменителями (суррогатами).
58. Отравление фосфорорганическими и хлорорганическими соединениями.
59. Отравление медикаментозными и наркотическими препаратами.
60. Пищевые отравления бактериального и не бактериального происхождения.

### **Темы рефератов по дисциплине «Судебная медицина»**

1. Внезапная смерть
2. Воздействие низких температур на организм человека. Маниакально-депрессивный психоз
3. Действие на человека температурных факторов
4. Лекции по судебной медицине
5. Медицинские и правовые аспекты. Изнасилование
6. Механическая асфиксия от сдавления шеи, грудной клетки и живота
7. Особенности административной, дисциплинарной и гражданско-правовой ответственности в медицинской практике
8. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами
9. Повреждения, причиняемые острыми предметами. Огнестрельные повреждения
10. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы
11. Производство по применению принудительных мер медицинского характера
12. Судебная психолого-психиатрическая экспертиза
13. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами
14. Умирание и смерть. Трупные изменения

### **Примерные тестовые задания по дисциплине «Судебная медицина»**

- 1. Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено статьей УПК РФ:**
  - а) № 196 +
  - б) № 190
  - в) № 202
- 2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:**
  - а) предложение учреждения медицинского страхования
  - б) определение суда +
  - в) направление лечебного учреждения
- 3. При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется этот документ:**
  - а) акт судебно-медицинского исследования
  - б) акт судебно-медицинской экспертизы
  - в) заключение эксперта +

**3. Из каких разделов состоит заключение эксперта:**

- а) вводной части, обстоятельств дела
- б) исследовательской части
- в) оба варианта верны +

**4. Подписывает исследовательскую часть заключения эксперта:**

- а) эксперт, производивший экспертизу +
- б) лицо, назначившее экспертизу
- в) свидетели, проходящие по данному делу

**5. Судебно-медицинский эксперт имеет право:**

- а) разглашать данные предварительного расследования, относящиеся к предмету экспертизы
- б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы +
- в) вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы

**6. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:**

- а) задержку сроков проведения экспертизы
- б) отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний
- в) дачу заведомо ложного заключения +

**7. При судебно-медицинском исследовании трупов новорожденных младенцев во всех случаях необходимо определить:**

- а) является ли младенец доношенным, какова причина смерти
- б) какова продолжительность внутриутробной жизни
- в) оба варианта верны +

**8. К ранним трупным изменениям относят:**

- а) аутолиз +
- б) мумификацию
- в) торфяное дубление

**9. К поздним трупным изменениям относят:**

- а) трупные пятна
- б) торфяное дубление +
- в) замерзание трупа

**10. В какой статье УПК РФ определено основание для производства осмотра места происшествия:**

- а) ст. №176 +
- б) ст. №178
- в) ст. №170

**Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Судебная медицина»  
Задача 1**

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении

сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

## Задача 2

Из протокола осмотра места происшествия следует, что местом осмотра служит площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура - 34,6 °С, спустя 1 ч - 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки на расстоянии 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю его наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями.

ми, похожими на кровь. Под трупом определяется красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7×0,6 м.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

### Задача 3

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч и произведен при искусственном освещении. Местом осмотра служит комната заводского общежития. На полу параллельно стене обнаружен труп гражданина Ч. в положении лежа на спине. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна фиолетовые, обильные, при надавливании исчезают и восстанавливаются через 45 с. Температура в прямой кишке - 33,0 °С, через 1 ч - 34,0 °С. На месте удара металлической линейкой по передней поверхности плеча образуется мышечный валик высотой 1 см. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка серого цвета, без кровоизлияний. Пи-локарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 5 с. У отверстий рта и носа имеется розово-красная стойкая мелкопузырчатая пена с потеками крови на щеках в направлении спереди назад. Кожа вокруг рта припухшая, синюшного оттенка. На верхней челюсти слева отсутствуют 1, 2, 3 зуб, справа - 1 и 2 зуб. Лунки отсутствующих зубов заполнены свертками крови, ткань десен набухшая, с мелкими кровоизлияниями. В ротовой полости - жидкая кровь с рыхлыми свертками. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 11 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите ошибку, допущенную при исследовании и описании признаков, касающихся охлаждения трупа (имеющих отношение ко второму вопросу).
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

**7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
<b>Текущий контроль успеваемости</b>			
<p>Кейс-задания</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принимать верные решения в условиях неопределенности;</li> </ul>	<p>Задания для решения кейс-задачи</p>	<p>Двух-балльная/четырёх-балльная шкала</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать алгоритм принятия решения;</li> <li>- овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы;</li> <li>- разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат;</li> <li>- применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (<i>указать дисциплины</i> и др.), для решения практических задач;</li> <li>- учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</li> </ul>		
<p>Контрольная работа</p>	<p>Средство проверки умений применить полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа была выполнена автором самостоятельно;</li> <li>- обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы</li> </ul>	<p>Комплект контрольных заданий по вариантам</p>	<p>Двухбалльная/четырехбалльная шкала</p>

	<p>контрольной работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели;</li> <li>- обучающийся проанализировал материал;</li> <li>- обучающийся сумел обосновать свою точку зрения;</li> <li>- контрольная работа оформлена в соответствии с требованиями;</li> <li>- автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя.</li> </ul> <p>Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.</p>		
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двух-балльная/четырех-балльная шкала
Доклад, сообщение	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных резуль-</p>	Темы докладов, сообщений	Двух-балльная/четырех-

	<p>татов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.</p>		<p>рех-балльная шкала</p>
<p>Тест</p>	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</li> <li>- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части сло-</li> </ul>	<p>Фонд тестовых заданий</p>	



	<p>ва или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;</li> <li>- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.</li> </ul>		
Эссе	<p>Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.</p>	Тематика эссе	Двух-балльная/четырёх-балльная шкала
<b>Промежуточная аттестация</b>			
Экзамен	<p>Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p>	Вопросы к экзамену	Четырёх-балльная шкала

### **Требования к написанию реферата.**

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой про-

блемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

### Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **Требования к выполнению тестового задания.**

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

### **Критерии оценки знаний при проведении тестирования**

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 90-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 59% и меньше правильных ответов тестовых заданий

## **Требования к проведению экзамена**

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса. Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

### **Критерии оценки знаний студента на экзамене**

**Оценка «отлично»** - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

**Оценка «хорошо»** - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

**Оценка «удовлетворительно»** - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

**Оценка «неудовлетворительно»** - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная и дополнительная литература

#### 8.1 Основная литература

1. Цебекова, Г. В., Судебная медицина : учебно-методическое пособие / Г. В. Цебекова. — Москва : Русайнс, 2023. — 83 с. — ISBN 978-5-466-03278-9. — URL: <https://book.ru/book/949899> — Текст : электронный.
2. Мисюк, М. Н., Судебная медицина : учебник / М. Н. Мисюк. — Москва : КноРус, 2022. — 210 с. — ISBN 978-5-406-09614-7. — URL: <https://book.ru/book/944562> — Текст : электронный.

#### 8.2 Дополнительная литература

1. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с. -
2. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

#### Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Предмет и содержание судебной медицины Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

<p>Первоначальные следственные действия. Осмотр трупа на месте его обнаружения</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>УК-1</p>
<p>Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>УК-1</p>
<p>Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и др. лиц</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка зна-</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрацион-</p>	<p>УК-1</p>

	ний, умений и навыков, применение знаний.	умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	ным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Судебно-медицинская экспертиза повреждений от воздействия тупых твердых предметов и транспортной травмы	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза повреждений острым оружием и предметами	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

<p>Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной и взрывной травмы</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>УК-1</p>
<p>Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и действии физических факторов</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>УК-1</p>
<p>Судебно-медицинская экспертиза отравлений</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка зна-</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование</p>	<p>Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрацион-</p>	<p>УК-1</p>



	ний, умений и навыков, применение знаний.	умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	ным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Экспертиза трупа при насильственной и ненасильственной смерти	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1
Судебно-медицинская экспертиза по делам о привлечении медицинских работников к юридической ответственности за профес. и должностные правонарушения	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	УК-1

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znaniy.com – Режим доступа: <https://znaniy.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

10.1. Перечень информационных технологий: Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

10.2 Перечень программного обеспечения: Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

## **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория 4 Кабинет судебной медицины 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL ; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Оборудование для проведения гистологических, цитонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1 1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт. 2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

## **Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

- при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

- Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

- Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## **5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

- Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

- Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

- При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

- Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.
- Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.
- Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

- При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

- При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

- Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

- Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

- В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными воз-

возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

- Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

- В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Акушерство**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

Невинномысск, 2023

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<p><b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1. Знать этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний</p> <p>ОПК-5.2 Уметь использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов</p> <p>ОПК-5.3 Владеть методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве</p> <p><b>Уметь:</b> использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний на основе профессиональных стандартов</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины</p>
<p><b>ОПК-6</b> Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1. Имеет фундаментальные знания о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знает методы оценки их эффективности и безопасности применения</p> <p>ОПК-6.2 Умеет применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методы оценки эффективности и безопасности</p> <p>ОПК-6.3 Владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности</p>	<p><b>Знать:</b> фундаментальные принципы о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знает методы оценки их эффективности и безопасности применения в акушерстве</p> <p><b>Уметь:</b> применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методы оценки эффективности и безопасности в акушерстве</p> <p><b>Владеть:</b> методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности в акушерстве</p>
<p><b>ПК-3</b> Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p>	<p>ПК-3.1 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>ПК-3.2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ПК-3.3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при</p>	<p><b>Знать:</b> состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной</p>



	<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ПК - 3.4 Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК - 3.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).</p> <p>ПК - 3.6 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>	<p>форме.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки, определять показания к проведению диагностики, интерпретировать полученные результаты и формулировать диагноз, составлять план лечебных мероприятий при состояниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи у беременных и гинекологических больных;</p> <p><b>Владеть:</b> методиками оценки тяжести состояния беременных, новорожденных, гинекологических больных, при заболеваниях, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;</p>
<p><b>ПК-7</b> Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала</p>	<p>ПК -7.1 Осуществляет контроль и оценку эффективности лечебнопрофилактических мероприятий. ПК -7.2 Осуществляет контроль за правильным ведением учетной медицинской документации;</p> <p>ПК -7.3 Обеспечивает достоверности сведений в учетной и отчетной медицинской документации;</p> <p>ПК -7.4 Анализирует показатели работы структурных подразделений поликлиники;</p>	<p><b>Знать:</b> нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников акушерско-гинекологического профиля, медико-статистические показатели, характеризующие здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных, а также основные правила оформления медицинской документации в медицинских учреждениях указанного профиля;</p> <p><b>Уметь:</b> применять на практике нормативно-правовые и иные акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников акушерско-гинекологического профиля, вычислять и проводить оценку медико-статистических показателей, характеризующих здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных.</p> <p><b>Владеть:</b> принципами организации и управления в сфере службы родовспоможения и репродуктивного здоровья.</p>

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.42
Часть, формируемая участниками	

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

При изучении дисциплины требуются знания, полученные при изучении основ анатомии, физиологии, гистологии, топографической анатомии, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии.

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

Знания, полученные при изучении дисциплин: анатомии, физиологии, гистологии, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии, необходимы для сдачи экзаменов по дисциплине «Акушерство и гинекология».

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Очная форма обучения	
	Семестр	Всего
	VI	
	Количество часов на вид работы:	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>52</b>	<b>52</b>
В том числе:		
Лекции	12	<b>12</b>
Практические занятия	40	<b>40</b>
- разбор клинической темы	14	<b>14</b>
- решение ситуационных задач	12	<b>12</b>
- работа в симуляционном центре	4	<b>4</b>
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>	-	-
<b>Промежуточная аттестация</b>		
- Зачет	7	7
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>20</b>	<b>20</b>
В том числе:		
- подготовка домашнего задания	16	16
- написание реферата	4	4
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени)			
	Очная форма обучения			
	Лекции	Практические (семинарские) Занятия	Самостоятель- ная работа	Всего
1	2	3	4	5
<b>Тема 1.</b> Менструальный цикл. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	2	4	1	7
<b>Тема 2.</b> Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Физиологические изменения в организме беременной	2	4	1	7
<b>Тема 3.</b> Течение и ведение физиологических родов по периодам. Обезболивание родов. Биомеханизм родов в переднем и заднем виде головного предлежания	2	4	1	7
<b>Тема 4.</b> Ведение родов при разгибательных предлежаниях плода. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода. Поперечное положение плода.		4	3	7
<b>Тема 5.</b> Многоплодная беременность. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.		4	2	6
<b>Тема 6.</b> Течение и ведение послеродового периода. Послеродовые гнойно-септические заболевания.	2	4	2	8
<b>Тема 7.</b> Ранние токсикозы. Поздний гестоз.	2	4	2	8
<b>Тема 8.</b> Акушерские кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	2	4	3	9
<b>Тема 9.</b> Аномалии родовой деятельности. Невынашивание беременности. Преждевременные роды.		4	2	6
<b>Тема 10.</b> Узкий таз в современном акушерстве. Родовой травматизм матери и плода		4	3	7
<b>Итого за 7-й семестр:</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>72</b>

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
<b>Тема 1. Менструальный цикл. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Женский таз с акушерской точки зрения, головка плода как объект родов</b>	Менструальный цикл и его регуляция. Оплодотворение. Имплантация. Плацента. Большой и малый таз женщины, связки, сочленения. Строение головки плода.	Менструальный цикл и уровни его регуляции. Гормоны женского репродуктивного тракта. Яичниковый цикл. Маточный цикл. Строение яйцеклетки, сперматозоида. Децидуальная оболочка, эмбриобласт, трофобласт, эмбрион, хорион. Две волны инвазии трофобласта. Строение и функции плаценты. Эмбриональный и фетальный период беременности. Стадии зрелости плаценты. Размеры большого таза, тазомер; 4 плоскости малого таза: границы, размеры. Понятия наружной, диагональной, истинной конъюгаты. 3 способа определения истинной конъюгаты. Проводная ось	7

		таза. Границы и размеры ромба Михаэлиса, индекс Соловьёва. Кости черепа, швы, роднички, размеры головки: малый, средний и большой косые, прямой, отвесный, два поперечных. Большой и малый сегменты головки. Акушерская терминология: членорасположение, положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид позиции.	
<b>Тема 2.</b> Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Физиологические изменения в организме беременной	Общий и акушерский анамнез, общий осмотр, акушерское обследование. Методы инструментального обследования. Клинические признаки беременности. Лабораторная диагностика беременности. УЗИ диагностика. Изменения в органах и системах женщины, обусловленные беременностью.	Приёмы Леопольда-Левицкого, осмотр шейки матки во влажных зеркалах, двуручное вагинальное исследование. УЗИ, кардиотокография, лабораторные методы, биофизический профиль плода, доплерометрия. Инвазивные методы (амниоцентез, хорионбиопсия, кордоцентез, амниоскопия). Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Интерпретация содержания ХГЧ в моче и крови. УЗИ - скрининг беременных. Определение срока беременности, родов, даты предоставления родового отпуска. Изменения гормонального фона, обмена веществ, водно-электролитного обмена с наступлением и развитием беременности. Особенности функционирования сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, мочеиспускания. Изменения в половых органах и молочных железах.	<b>7</b>
<b>Тема 3</b> Течение и ведение физиологических родов по периодам. Обезболивание родов. Биомеханизм родов в переднем и заднем виде головного предлежания.	Причины наступления родов. Изменения миометрия в родах. Предвестники родов. Период раскрытия маточного зева. Период изгнания плода, последовый, ранний послеродовой период. Принципы обезболивания родов. Сгибательный тип вставления. Затылочные предлежания и вставления головки в переднем и заднем виде. Моменты биомеханизма родов. Ведущая точка.	Родовая доминанта. Готовность шейки матки к родам. Клиника предвестников родов, физиологический прелиминарный период. Фазы периода раскрытия маточного зева. Признаки схваток, их характер. Особенности I периода родов у перво- и повторнородящих. Плодный пузырь, его роль в родах. Критерии начала второго периода родов. Потуги и их параметры. Методы оценки сократительной деятельности матки и состояния плода в родах. Акушерское ручное пособие во II периоде. Оценка состояния новорожденного по шкале В. Апгар. Первичный туалет новорожденного. Механизмы отслойки плаценты. Признаки отделения плаценты. Методы выделения отделившегося последа. Физиологическая кровопотеря в родах и способы ее оценки. Профилактика кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Понятия «роженица» и «родильница». Физиопсихопрофилактическая подготовка беременной к родам. Применение седативных, спазмолитических и анальгетических средств. Эпидуральная анестезия. Определение понятия биомеханизма родов. Понятие синклитического вставления. Правильное вставление. Четыре момента биомеханизма родов при переднем виде и пять моментов при заднем виде затылочного вставления. Опознавательные точки плоскостей малого таза и расположения головки в каждый момент биомеханизма родов при вагинальном исследовании. Понятия точек	<b>7</b>

		«опоры» на костях таза матери и «фиксации» на теле плода. «Пояс соприкосновения» (прилегания), передние и задние воды.	
<p><b>Тема 4.</b> Ведение родов при разгибательных предлежаниях плода. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода. Поперечное положение плода. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода. Поперечное положение плода.</p>	<p>Варианты предлежаний плода разгибательного типа. Диагностика, механизм родов, ведение родов. Современная тактика родоразрешения. Варианты тазовых предлежаний плода. Диагностика, биомеханизм родов, ведение родов. Современная тактика родоразрешения. Варианты неправильного положения плода. Патологические вставления головки. Диагностика, ведение родов. Современная тактика родоразрешения.</p>	<p>Причины формирования разгибательных предлежаний головки, классификация, клиническая диагностика. Распознавание переднеголового, лобного и лицевого вставления при вагинальном исследовании. Биомеханизм родов при различных вариантах разгибательных вставлений головки. Течение родов, возможные осложнения. Ведение родов и тактика врача. Абсолютные противопоказания к родам через естественные родовые пути. Показания к кесареву сечению. Частота, классификация, причины формирования, диагностика во время беременности и в родах. Течение и ведение беременности и родов при тазовых предлежаниях. Осложнения во время беременности и родов. Наружный профилактический акушерский поворот плода на головку по Б.А. Архангельскому: условия выполнения, техника, возможные осложнения, его место в современном акушерстве. Ручные пособия в родах по Цовьянову I и II, ручное классическое пособие, пособие для выведения головки плода. Показания к кесареву сечению. Разновидности неправильных положений плода, этиология, диагностика. Осложнения в течение беременности и родов. Врачебная тактика при беременности и родах: операции, исправляющие положения плода, показания, условия, противопоказания, этапы операции, осложнения и врачебная тактика. Асинклитизм, высокое прямое стояние стреловидного шва и низкое поперечное стояние: причины, диагностика, тактика врача.</p>	<b>7</b>
<p><b>Тема 5. Многоплодная беременность. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.</b></p>	<p>Понятие, терминология. Значение УЗИ в диагностике осложнений. Ведение беременности и родов. Современная тактика родоразрешения. Виды несовместимости. Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные подходы к лечению и профилактике.</p>	<p>Факторы, способствующие многоплодию, частота. Дизиготные, монозиготные двойни. Типы плацентации при двойне. Клинические и сонографические методы диагностики. Особенности течения беременности, возможные специфические осложнения. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии. Ведение беременности, профилактика преждевременных родов, анемии. Течение и ведение родов, интранатальные осложнения. Коллизия плодов при двойне. Показания к кесареву сечению. Тромбоцитарная, лейкоцитарная, эритроцитарная несовместимость. Несовместимость по системе АВ0 и резус-фактору крови матери и плода. Этиопатогенез развития, классификация клинических форм гемолитической болезни плода (ГБП). Ведение беременных с резус-конфликтной беременностью. Роль УЗИ и доплерометрии в диагностике отёчной и анемической форм ГБП. Кордоцентез. Показания к заменному переливанию крови плоду. Лечение гемолитической болезни новорожденных. Принципы профилактики резус-сенсibilизации.</p>	<b>6</b>

<p><b>Тема 6. Течение и ведение послеродового периода. Послеродовые гнойно-септические заболевания.</b></p>	<p>Физиология нормального послеродового периода. Клиника. Диагностика. Профилактика осложнений. Послеродовые гнойно-септические заболевания: клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Течение физиологического послеродового периода. Динамика физиологических изменений в органах и системах в послеродовом периоде. Изменения половых органов в послеродовом периоде. Изменения в молочных железах в послеродовом периоде. Ведение послеродового периода. Грудное вскармливание. Возможные осложнения: остатки плацентарной ткани, осложнения инфекционного генеза, расхождение лонного сочленения, гематома родовых путей. Диагностика осложнений и тактика врача. Послеродовый эндометрит: классификация, клиника, диагностика, лечение. Параметрит, тромбофлебит тазовых вен. Послеродовый мастит: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика с лактостазом, лечение, профилактика. Акушерский перитонит: классификация, диагностика, лечение, профилактика. Бактериально-токсический шок: классификация, диагностика, лечение, профилактика. Сепсис: классификация, диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p><b>8</b></p>
<p><b>Тема 7. Токсикозы первой половины беременности. Поздний гестоз.</b></p>	<p>Ранние токсикозы беременных. Современное понимание этиопатогенеза преэклампсии, классификация, клиника, диагностика, тактика.</p>	<p>Токсикозы 1-ой половины беременности: этиопатогенез, клинические формы, патофизиологические изменения в органах и системах, диагностика, принципы терапии. Показания к прерыванию беременности. Поздний гестоз: определение, этиология, патогенез, классификация, патофизиологические изменения в органах и системах, диагностика, методы исследования, определение степени тяжести, возможные осложнения, принципы терапии. Показания к досрочному родоразрешению. Приступ эклампсии: клиника, возможные осложнения, купирование припадка, дальнейшая тактика врача.</p>	<p><b>8</b></p>
<p><b>Тема 8. Акушерские кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде</b></p>	<p>Понятие акушерского кровотечения. Причины, клиника, диагностика и тактика при акушерских кровотечениях во время беременности по триместрам, в I, II и III периоде родов, в раннем и позднем послеродовом периоде.</p>	<p>Предлежание плаценты: понятие, классификация, причины формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика ведения беременности и родов. Особенности развития плода при предлежании плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: причины, диагностика, клиника, тактика врача. Причины кровотечения в послеродовом периоде. Патология прикрепления плаценты, клиника, тактика врача. Нарушение процессов отделения и выделения последа: клиника, диагностика, тактика врача. Задержка в матке частей последа: клиника, диагностика, тактика врача. Гипо- и атоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде: причины, диагностика, принципы оказания помощи. Определение степени патологической кровопотери. Борьба с острой кровопотерей и геморрагическим шоком. Профилактика.</p>	<p><b>9</b></p>
<p><b>Тема 9. Аномалии родовой деятельности.</b></p>	<p>Этиология. Патогенез. Классификация.</p>	<p>Классификация аномалий родовой деятельности, методы диагностики. Патологический прелиминар-</p>	<p><b>6</b></p>

<p><b>Невынашивание беременности.</b></p>	<p>Клиника. Принципы дифференциальной диагностики. Коррекция аномалий родовой деятельности. Профилактика. Этиопатогенез невынашивания беременности. Привычное невынашивание беременности. Принципы лечения и профилактики. Преждевременные роды. Диагностика. Тактика ведения родов. Особенности ведения периода новорожденности.</p>	<p>ный период. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности: причины, клиника, осложнения, принципы терапии. Чрезмерно сильная родовая деятельность: причины, клиника, осложнения, принципы терапии. Дискоординированная родовая деятельность: причины, клиника, осложнения, принципы терапии. Невынашивание беременных: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия и профилактика самопроизвольного аборта. Привычное невынашивание: этиология, лечение. Преждевременные роды: этиология, диагностика, тактика ведения угрожающих, начавшихся преждевременных родов. Показания к оперативному родоразрешению при преждевременных родах. Профилактика преждевременных родов в группе женщин с беременностью высокого риска. Профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденного. Особенности ведения недоношенных новорожденных.</p>	
<p><b>Тема 10. Узкий таз в современном акушерстве. Родовой травматизм матери и плода</b></p>	<p>Понятия «анатомически» и «клинически» узкого таза. Классификация узких тазов. Диагностика. Клиника. Современные принципы ведения родов, методы родоразрешения. Разрывы матки, промежности, лонного сочленения, выворот матки. Клиника, диагностика, оперативная техника, особенности ведения последового периода. Травмы новорожденного.</p>	<p>Разновидности анатомически узкого таза. Классификация по форме и степени сужения. Причины формирования. Основные и дополнительные методы диагностики. Осложнения при беременности и в родах. Особенности биомеханизма родов при плоских тазах, поперечно-суженном и общеравномерно суженом тазе. Тактика ведения беременных и рожениц с узким тазом. Понятие «клинически узкий таз». Признаки клинического узкого таза, тактика ведения. Симптом Вастена, условия определения, клиническая интерпретация. Проблемы крупного плода в акушерстве. Материнский травматизм: причины, классификация по локализации (гематомы и разрывы слизистой вульвы и влагалища, разрывы промежности, шейки матки, матки, выворот матки, расхождения и разрыв лонного сочленения). Клиническая картина, методы диагностики, тактика, профилактика. Этиология и патогенез разрывов матки по двум основным механизмам (по Л. Бандлю и по Я. Вербову). Клиника угрожающего, начавшегося, совершившегося разрыва матки, акушерская тактика. Разрыв матки по рубцу. Родовая травма новорожденного: виды травм, причины, клиника, тактика врача, профилактика.</p>	<p><b>7</b></p>

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**7.**

### **1.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Радзинский, В. Е. Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html> - Режим доступа : по подписке.

### **Перечень дополнительной литературы**

1. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / Айламазян Э.К., Савельева Г.М., Радзинский В.Е. // ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с.

2. Бесплодие и возраст. Пути решения, проблемы / Назаренко Т.А., Мишиева Н.Г. // МЕДпресс-информ, 2014. - 216 с.

3. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке: Методические рекомендации. Белгород: БелГУ, 2006.

4. Дуда В.И. Акушерство: учебник для студентов вузов по спец. "Лечебное дело". Минск: Вышэйшая школа, 2004.

5. Кесарево сечение. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009

6. Оперативное акушерство Манро Керра / Баскетт Т.Ф., Калдер Э.А., Арулкумаран С. // Издательство Рид Элсивер, 2010. - 380 с

7. Подтетенев А.Д. Аномалии родовой деятельности: руководство для врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов, аспирантов, клинических ординаторов: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей. М.: Медицинское информационное агентство, 2006

8. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Серова В.Н., Сухих Г.Т., Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. // ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1146 с.

9. УЗИ в гинекологии. Симптоматика, диагностические трудности и ошибки. Руководство для врачей / Хачкурузов С.Г. // ЭЛБИ-СПб, 2016. - 672 с.

10. Эндометриоз. Патогенез, диагностика, лечение / Беженарь В.Ф., Дубровина С.О., Артымук Н.В. // ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с.



**7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znaniium.com – Режим доступа: <https://znaniium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

**8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

8.1. Перечень информационных технологий: Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

8.2. Перечень программного обеспечения: Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

9.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-5	ОПК-6	ПК-3	ПК-7
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	2	2	2	3

9.3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		отлично /зачтено	хорошо / зачтено	удовлетворительно / зачтено	неудовлетворительно / не зачтено
[Код компетенции]					
ОПК-5 II уровень	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве	<i>На высоком(продвинутом) уровне</i> знает этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве;	<i>На хорошем (достаточном) уровне</i> знает этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве;	<i>На посредственном уровне</i> знает этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве;;	<i>Не знает</i> этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве;
	<b>Уметь:</b> использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний на основе профессиональных стандартов	Умеет логично обосновать показания к применению современных методов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний на основе профессиональных стандартов;	Не достаточно логично обоснованы показания к применению современных методов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний на основе профессиональных	Имеются затруднения при обосновании показаний к применению современных методов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских	Не умеет обосновать показания к применению современных методов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний на основе

			стандартов;	заболеваний на основе профессиональных стандартов;	профессиональных стандартов;
	<b>Владеть:</b> методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных акушерских заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	Обоснованно составляет алгоритм обследования пациенток и даёт правильную интерпретацию результатов обследования;	Неуверенно составляет алгоритм обследования пациенток и даёт правильную интерпретацию результатов обследования;	Допускает грубые ошибки в алгоритме и интерпретации результатов обследования;	Не может составить алгоритм обследования и дать интерпретацию результатов;
<b>ОПК-6 II уровень</b>	<b>Знать:</b> механизмы медикаментозных и немедикаментозных средств лечения в акушерско-гинекологической практике, механизм их воздействия на организм, их эффективность, возможные осложнения, побочные эффекты и безопасность применения, в том числе для плода;	<i>На высоком (продвинутом) уровне</i> знает механизмы, эффективность, возможные осложнения, побочные эффекты и безопасность фармакотерапии в акушерстве и гинекологии	<i>На хорошем (достаточном) уровне</i> знает механизмы, эффективность, возможные осложнения, побочные эффекты и безопасность фармакотерапии в акушерстве и гинекологии	<i>Посредственно</i> знает механизмы, эффективность, возможные осложнения, побочные эффекты фармакотерапии в акушерстве и гинекологии	Не знает механизмы, эффективность, возможные осложнения, побочные эффекты и безопасность фармакотерапии в акушерстве и гинекологии
	<b>Уметь:</b> определить показания и противопоказания к применению медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом механизмов их действия, осложнений и побочных эффектов; методы оценки эффективности и безопасности в акушерстве и гинекологии.	Умеет логично обосновать показания к применению медикаментозных и немедикаментозных средств лечения в акушерстве и гинекологии;	Недостаточно логично обосновывает показания к применению медикаментозных и немедикаментозных средств лечения в акушерстве и гинекологии;	Имеются затруднения при обосновании показаний к применению медикаментозных и немедикаментозных средств лечения;	Не умеет обосновать показания к применению медикаментозных и немедикаментозных средств лечения;
	<b>Владеть:</b> методиками применения основных медикаментозных и немедикаментозных средств лечения больных гинекологического профиля, беременных и рожениц с учётом их влияния на плод;	Обоснованно составляет алгоритм лечения гинекологических больных, беременных и рожениц с учётом его влияния на плод;	Неуверенно составляет алгоритм лечения гинекологических больных, беременных и рожениц с учётом его влияния на плод;	Допускает грубые ошибки в алгоритме лечения гинекологических больных, беременных и рожениц;	Не может составить алгоритм лечения гинекологических больных, беременных и рожениц;
<b>ПК-3 II уровень</b>	<b>Знать:</b> этиологию и патогенез, патоморфологию, особенности клиники, дифференциальную диагностику патологических состояний и заболеваний, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи, наиболее часто	<i>На высоком (продвинутом) уровне</i> знает этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику патологических состояний, требующих оказания	<i>На хорошем (достаточном) уровне</i> знает этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику патологических состояний, требующих оказания неотложной	<i>Посредственно</i> знает этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику патологических состояний, требующих	Не знает этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику патологических состояний, требующих оказания неотложной

	встречающихся в акушерстве и гинекологии;	неотложной медицинской помощи;	медицинской помощи;	оказания неотложной медицинской помощи;	медицинской помощи;
	<b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки, определять показания к проведению диагностики, интерпретировать полученные результаты и формулировать диагноз, составлять план лечебных мероприятий при состояниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи у беременных и гинекологических больных;	Ставит правильный диагноз и составляет план лечебных мероприятий при ургентной патологии у беременных и гинекологических больных;	Испытывает затруднения при формулировке диагноза и составлении плана лечебных мероприятий при ургентной патологии у беременных и гинекологических больных;	Делает грубые ошибки при формулировке диагноза и составлении плана лечебных мероприятий при ургентной патологии у беременных и гинекологических больных;	Не может сформулировать диагноз и составить план лечебных мероприятий при ургентной патологии у беременных и гинекологических больных;
	<b>Владеть:</b> методиками оценки тяжести состояния беременных, новорожденных, гинекологических больных, при заболеваниях, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;	Правильно оценивает тяжесть состояния беременных, новорожденных и гинекологических больных при ургентной патологии;	Допускает неточности при оценке тяжести состояния беременных, новорожденных и гинекологических больных при ургентной патологии;	Допускает грубые ошибки при оценке тяжести состояния беременных, новорожденных и гинекологических больных при ургентной патологии;	Не может оценить тяжесть состояния беременных, новорожденных и гинекологических больных при ургентной патологии;
<b>ПК-7 III уровень</b>	<b>Знать:</b> нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников акушерско-гинекологического профиля, медико-статистические показатели, характеризующие здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных, а также основные правила оформления медицинской документации в медицинских учреждениях указанного профиля;	<i>На высоком (продвинутом) уровне</i> знает нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля, статистические показатели и правила оформления медицинской документации;	<i>На хорошем (достаточном) уровне</i> знает нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля, статистические показатели и правила оформления медицинской документации;	<i>Посредственно</i> знает нормативно-правовые акты, статистические показатели и правила оформления медицинской документации;	Не знает нормативно-правовые акты, статистические показатели и правила оформления медицинской документации;
	<b>Уметь:</b> применять на практике нормативно-правовые и иные акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников акушерско-гинекологического профиля, вычислять и проводить оценку медико-	Умеет правильно оценить медико-статистические показатели, характеризующие здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных;	Испытывает затруднения при оценке медико-статистических показателей, характеризующих здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных;	Допускает грубые ошибки при оценке медико-статистических показателей, характеризующих здоровье беременных, рожениц,	Не может оценить медико-статистические показатели, характеризующие здоровье беременных, рожениц, новорожденных и

	статистических показателей, характеризующих здоровье беременных, рожениц, новорожденных и гинекологических больных.			новорожденных и гинекологических больных;	гинекологических больных;
	<b>Владеть:</b> принципами организации и управления в сфере службы родовспоможения и репродуктивного здоровья.	В полной мере владеет принципами организации и управления в сфере службы родовспоможения и репродуктивного здоровья;	Недостаточно владеет принципами организации и управления в сфере службы родовспоможения и репродуктивного здоровья;	Слабо владеет принципами организации службы родовспоможения и репродуктивного здоровья;	Не владеет принципами организации в сфере родовспоможения и репродуктивного здоровья;

9.4. **Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной**

9.4.1. **Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>У11-У111 семестр «Акушерство»</b>	
<b>1. Лекции</b>	
<b>Тема 1.</b> Менструальный цикл. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	6
<b>Тема 2.</b> Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Физиологические изменения в организме беременной	6
<b>Тема 3.</b> Течение и ведение физиологических родов по периодам. Обезболивание родов. Биомеханизм родов в переднем и заднем виде головного предлежания	6
<b>Тема 4</b> Течение и ведение послеродового периода. Послеродовые гнойно-септические заболевания.	6
<b>Тема 5.</b> Ранние токсикозы. Поздний гестоз.	6
<b>Тема 6.</b> Акушерские кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	6
<b>2. Практические занятия</b>	
<b>Тема 1.</b> Менструальный цикл. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Женский таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	6
<b>Тема 2.</b> Методы обследования в акушерстве. Диагностика беременности. Физиологические изменения в организме беременной	6
<b>Тема 3.</b> Течение и ведение физиологических родов по периодам. Обезболивание родов. Биомеханизм родов в переднем и заднем виде головного предлежания	6
<b>Тема 4.</b> Ведение родов при разгибательных предлежаниях плода. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода. Поперечное положение плода.	6
<b>Тема 5.</b> Многоплодная беременность. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	6
<b>Тема 6.</b> Течение и ведение послеродового периода. Послеродовые гнойно-септические заболевания.	6
<b>Тема 7.</b> Ранние токсикозы. Поздний гестоз.	6
<b>Тема 8.</b> Акушерские кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде	6
<b>Тема 9.</b> Аномалии родовой деятельности. Невынашивание беременности. Преждевременные роды.	6
<b>Тема 10.</b> Узкий таз в современном акушерстве. Родовой травматизм матери и плода	6
<b>3. Подготовка реферата</b>	4
<b>Количество баллов</b>	<b>100</b>

**Шкала оценивания:**

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
<b>0-50</b>	<b>50-70</b>	<b>70-90</b>	<b>90-100</b>

#### **9.4.2. Примерный перечень вопросов для зачета по акушерству для студентов IV курса по специальности «Стоматология»**

1. Задачи и методы работы женской консультации. Структура и организация работы родильного дома
2. Сочленения таза и связки.
3. Тазовое дно, его строение и функции.
4. Большой и малый таз: наружные размеры.
5. Плоскости малого таза его размеры.
6. Головка плода, как объект родов: строение и размеры.
7. Истинная конъюгата: способ определения и акушерское значение.
8. Крестцовый ромб, показатель Г. А. Соловьева: значение, диагностика.
9. Методы исследования беременных и рожениц.
10. Вероятные признаки беременности.
11. Достоверные признаки беременности.
12. Лабораторные методы диагностики беременности.
13. Акушерская терминология: членорасположение плода, положение плода, предлежание, позиция и вид.
14. Анатомические особенности доношенности плода и размеры его головки.
15. Клинико-анатомические признаки недоношенного ребенка.
16. Сегменты головки. Определение расположения головки в родовых путях.
17. Биомеханизм рождения плода при переднем виде затылочного предлежания.
18. Биомеханизм рождения плода при заднем виде затылочного предлежания.
19. Принципы ведения физиологических родов.
20. Механизм раскрытия шейки матки в родах у перво- и повторнородящих. Определение степени раскрытия маточного зева.
21. Обезболивание родов в 1 и 2 периодах. Влияние обезболивающих средств на плод.
22. Значение резус-фактора в акушерской практике.
23. Биомеханизм рождения плода в тазовом предлежании.
24. Особенности течения родов в тазовом предлежании.
25. Течение и ведение последового периода родов.
26. Течение и ведение послеродового периода.
27. Клиника и ведение родов у пожилых первородящих.
28. Переношенная беременность и запоздалые роды: диагностика, осложнения, тактика.
29. Запоздалые роды: течение, ведение, осложнения. Признаки перекошенности плода.
30. Течение и ведение беременности и родов при пороках сердца.
31. Течение и ведение родов при гипертонической болезни.
32. Преждевременные и ранние излитие околоплодных вод: этиология, профилактика, осложнения.
33. Преждевременные роды: этиология, причины, клиника, диагностика, осложнения.
34. Преждевременные роды: лечение, профилактика.
35. Кровотечения в 1 половине беременности: причины, дифференциальная диагностика, тактика.
36. Предлежание плаценты: причины, дифференциальная диагностика клиника при беременности и в родах.
37. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: причины, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника.
38. Кровотечение в последовом периоде родов: этиология, клиника, диагностика, тактика.
39. Патология прикрепления плаценты: виды, причины, клиника, диагностика, тактика.
40. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде: причины, клиника, диагностика, лечение.

41. Кровотечение в раннем послеродовом периоде на почве гипо- и афибриногенемии: этиология., клиника, диагностика, лечение.
42. Ведение беременной и родов при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, осложнения, тактика.
43. Ведение беременности и родов при предлежании плаценты, осложнения, тактика.
44. Поперечное и косое положение плода: клиника, диагностика, тактика ведения беременности и родов.
45. Запущенное поперечное положение плода: клиника, лечение.
46. Анатомически узкий таз: определение, причины, классификация.
47. Особенности биомеханизма родов при общеравномерносуженном тазе, диагностика, течение родов.
48. Особенности биомеханизма родом при простом плоском тазе, диагностика, течение родов.
49. Особенности биомеханизма родов при поперечно-суженном тазе, диагностика, течение родов.
50. Особенности биомеханизма родов при плоскорохитическом тазе, диагностика, течение родов.
51. Переднеголовное предлежание, механизм рождения плода, осложнения.
52. Лицевое предлежание плода: биомеханизм родов, диагностика, тактика.
53. Лобное предлежание: причины, диагностика, тактика.
54. Ранний токсикоз беременных: этиология, патогенез, клиника, лечение.
55. Преэклампсия лёгкая: клиника, диагностика, лечение.
56. Преэклампсия тяжёлая: клиника, диагностика, лечение.
57. Эклампсия: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
58. Ведение беременности и родов при рубце на матке.
59. Разрыв промежности 1 ст.: клиника, диагностика, лечение.
60. Разрыв промежности 2 ст.: клиника, диагностика, лечение.
61. Разрыв промежности 3 ст.: клиника, диагностика, лечение.
62. Основные принципы зашивания разрывов промежности.
63. Разрывы шейки матки: диагностика, лечение.
64. Угрожающий разрыв матки в родах: этиология, клиника, терапия.
65. Начавшийся разрыв матки в родах: этиология, клиника, терапия.
66. Совершившийся разрыв матки в родах: этиология, клиника, лечение.
67. Ведение беременности и родов при неполноценном рубце на матке.
68. Слабость родовой деятельности: этиология, диагностика, лечение.
69. Чрезмерно сильная родовая деятельность: этиология, диагностика, лечение.
70. Дискоординированная родовая деятельность: этиология, диагностика, лечение.
71. Операция положения акушерских щипцов: показания, условия.
72. Операция кесарево сечения: разновидности, показания.
73. Внутриутробная гипоксия плода: этиология, клиника, лечение и профилактика.
74. Асфиксия новорожденного: этиология, клиника, лечение и профилактика.
75. Методы реанимации новорожденного.
76. Инфекционно-токсические заболевания новорожденных: виды, причины, клиника.
77. Угрожающий самопроизвольный аборт: клиника, диагностика, терапия.
78. Начавшийся самопроизвольный выкидыш: диагностика, клиника, терапия.
79. Аборт в ходу: диагностика, клиника, терапия.
80. Неполный аборт: диагностика, клиника, терапия.
81. Инфицированный аборт: классификация, тактика.
82. Неполный медицинский аборт: клиника, диагностика тактика.
83. Перфорация матки, как осложнение искусственного аборта: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
84. Ожирение и беременность: особенности течения беременности и родов.
85. Особенности течения беременности и родов у больных сахарным диабетом.



86. Многоплодная беременность: особенности течения беременности и родов.
87. Механизмы регуляции менструального цикла.
88. Принципы ведения беременности и родов у женщин с пиелонефритом.
89. Эмболия околоплодными водами: причины, клиника, диагностика, терапия.
90. Гемолитическая болезнь новорожденного: причины, клиника, диагностика, терапия.
91. Лактационный мастит: причины, клиника, формы, терапия.
92. Послеродовый эндометрит: этиология, клинические варианты, терапия.
93. Послеродовый тромбофлебит: причины, клиника, диагностика, терапия.
94. Послеродовый сепсис: причины, клиника, диагностика, терапия.
95. Пути профилактики послеродовой инфекции.
96. Геморрагический шок в акушерстве: причины, стадии, клиника, диагностика, лечение.
97. ДВС-синдром в акушерстве: причины, фазы, клиника, диагностика, лечение

### **Шкала оценивания результатов собеседования:**

Отметка «отлично»:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание изученного материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения;

Отметка «хорошо»:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допущены ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя;
- затруднение с ответами на (1-2) дополнительных вопроса;

Отметка «удовлетворительно»:

- материал изложен неполно, непоследовательно, неточности в определениях понятий;
- обучающийся не в состоянии доказательно обосновать свои суждения;
- затруднение с ответами на дополнительные вопросы, доля неправильных ответов на эти вопросы не превышает 50%.

Отметка «неудовлетворительно»:

- полное незнание и непонимание обучающимся изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

### **9.4.3. Клинические задачи для зачета по акушерству для студентов IV курса по специальности «Стоматология»**

#### **№ 1**

В результате 1 родов в срок родился ребенок женского пола с тугим обвитием пуповины вокруг шеи. При осмотре ребенок бледный, атоничный, дыхание отсутствует, рефлексы не определяются, сердцебиение 66 ударов в минуту. **Оценка новорожденного по шкале Апгар? Диагноз? План действий?**

#### **№2**

У роженицы 32 лет спустя 20 минут после окончания 5 -х родов с кровопотерей 300 мл. (0,32%) из половых путей появились обильные кровяные выделения, а кровопотеря одномоментно составила около 500 мл. и продолжается. При наружном массаже матка дряблая, кожные покровы у роженицы бледные, она жалуется на слабость, потемнение в глазах, жажду. Пульс 100 ударов в минуту, АД 90/60 мм.рт.ст.

В женской консультации у беременной 18-ти лет выявлено: беременность 34 недели, отеки нижних конечностей, АД 160/100 мм.рт.ст. В анализе мочи белка 0,129%. Самочувствие женщины удовлетворительное. **Диагноз? План ведения?**

#### №4

С регулярными схватками на роды поступила первобеременная женщина 36 лет с прошедшим сроком родов 2-3 недели. Предполагаемая масса плода около 4500 грамм. Размеры таза 25-28-31-20 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка над входом в малый таз. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту, ясное ритмичное. При кардиотокографии патологии не выявлено. **Диагноз? План ведения? На каком этапе наблюдения за женщиной допущено ошибка и какая?**

#### №5

На учет в женскую консультацию по беременности встала женщина 21 года при сроке гестации 10 недель. Беременность первая. Размеры таза: 24-28-30-15 см; диагональная конъюгата 8 см, индекс Соловьёва 14 см. **Диагноз? План действий?**

#### №6

На учет в женскую консультацию стала первобеременная женщина 19 лет в сроке 36 недель. При обследовании установлено, что размеры таза: 25-26-30-22 см. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 144 удара в минуту. Предлежащая часть не определяется. При пальпации матки головка обнаружена в левой стороне матки. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

#### №7

В послеродовом периоде у роженицы спустя 10 минут после рождения плода началось кровотечение из половых путей и составило 250 мл. Признаков отделения плаценты нет. Пульс 76 ударов в минуту, АД 115/70 мм.рт.ст., жалоб нет, состояние удовлетворительное. Масса тела 62 кг. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

#### №8

У первобеременной 20 лет в отделении патологии беременных при обследовании в 36 недель беременности установлен ревматизм, неактивная фаза, митральный порок сердца с преобладанием недостаточности митрального клапана; недостаточность кровообращения 2А стадии. Таз нормальный, головное предлежание, сердцебиение плода 136 ударов в минуту, ясное, ритмичное. При сроке беременности 38 недель начались схватки. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

#### №9

Первые роды, наступившие в срок, длятся 6 часов. Имеются отеки голеней, АД 140/90 мм.рт.ст., в моче белок 0,327%. Схватки хорошей силы по 35-40 сек., через 4 мин, болезненные. Головка малым сегментом во входе малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту. Воды не изливались. Открытие шейки матки 3 см. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

#### №10

У первородящей женщины 18-ти лет срочные роды продолжаются 8 часов. Воды отошли 8 часов назад. Таз нормальный. Сердцебиение плода не страдает. На фоне выраженных отеков у роженицы поднимается АД 180/120 мм.рт.ст., появляется головная боль, после чего теряется сознание и начинается судорожный припадок. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, головка плода в узкой части полости малого таза. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

#### №11

У беременной женщины 36-ти лет гестационный срок 20 недель, однако объективно матка увеличена до 10 недель. Шейка матки закрыта, выделений нет. Самочувствие и состояние беременной вполне удовлетворительное. **Диагноз? План ведения?**

### №12

Повторнородящая женщина 26-ти лет с хорошей родовой деятельностью рождает в срок, роды продолжаются 7 часов, воды излились 2 часа назад. Размеры таза: 26-27-30-17 см., диагональная конъюгата 10 см. Открытие шейки матки почти полное. Предлежит головка плода, прижатая ко входу малого таза. Признак Вастена положительный. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту, ясное, ритмичное. Предполагаемая масса плода около 4000 г. Первые роды закончились рождением недоношенного ребенка массой 2300 г., жив, но с ДЦП.

**Диагноз? План ведения?**

### №13

Первородящая женщина 31 -го года поступила с регулярной родовой деятельностью с явными признаками преэклампсии: отеками нижних конечностей, АД 150/100 мм.рт.ст. Спустя час появились резкие боли в животе, обморок и падение АД 80/50 мм.рт.ст. Матка плотная, между схватками не расслабляется, определяется выбухание контура матки по правому ребру с выраженной болезненностью. Сердцебиение плода прекратилось. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки 5 см, плодный пузырь цел. Головка малым сегментом во входе малого таза, незначительные кровянистые выделения. **Диагноз? План ведения (тактика)?**

### № 14

У родильницы через 15 минут после рождения последа, который был целым, появилось маточное кровотечение, и кровопотеря составила 500 мл. Матка дряблая, на наружный массаж и введение матилэргометрина не реагирует. Слабость, бледность родильницы, пульс 110 ударов в минуту, АД 90/60 мм.рт.ст. **Диагноз? План ведения?**

### №15

Первые своевременные роды в 19 лет. В последние 2 недели диагностирована легкая преэклампсия. Открытие маточного зева 8 см, плодный пузырь цел. Головка малым сегментом во входе малого таза. Сердцебиение плода хорошее. Появился припадок эклампсии. Предыдущие 2 часа АД не измерялось. **Диагноз? План ведения (тактика)? Какие ошибки в ведении?**

### №16

Роды в стационаре продолжаются 16 часов, безводный период 20 часов. Роженица жалуется на чувство жара, температура тела 38,8с. Размеры таза: 26-27-30-17 см., диагональная конъюгата 10 см. Открытие маточного зева полное, головка малым сегментом во входе в малый таз, выделения гнойные с запахом. Сердцебиение плода не прослушивается. **Диагноз? План ведения? Укажите ошибки по ведению.**

### №17

Роды, наступившие в срок, продолжаются 11 часов. Размеры таза: 25-28-31-20 см. Схватки через каждые 10-12 минут по 15-20 секунд, слабые. Шейка матки сглажена, открытие маточного зева 2 см. Головка прижата ко входу в малый таз. Плодный пузырь цел, слабо наполняется.

**Диагноз? План ведения?**

### №18

У роженицы 32-х лет. Настоящие 4-ые роды, наступившие в срок, продолжаются 4 часа. Родовая деятельность хорошая. Воды не изливались, однако появились незначительные кровяные выделения из половых путей. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ясное, ритмичное. Размеры таза: 25-28-30-21 см. Головка над входом в малый таз. Открытие шейки матки 2 см., плодный пузырь цел, определяется «шероховатость» оболочек. **Диагноз? План ведения? Группа риска?**

### №20

У первобеременной женщины 19-ти лет в сроке 12 недель без причины появились тянущие боли внизу живота, поясницы и незначительные кровянистые выделения из половых путей. Живот мягкий, безболезненный. При исследовании установлено: шейка матки сформирована, наружный зев её закрыт. Матка по величине соответствует указанному сроку беременности. **Диагноз? План ведения?**

### №21

У 23-х летней женщины настоящие вторые роды срочные, длятся 15 часов. Из анамнеза: первые роды были «трудными» и закончились рождением мертвого плода. Воды излились преждевременно 18 часов назад. Размеры таза: 24-26-28-17 см. Предполагаемая масса плода 3700 г. Схватки судорожного характера, матка не расслабляется, резко болезненный нижний сегмент. Контракционное кольцо выше пупка. Головка малым сегментом во входе в таз. Признак Вастена положительный. Сердцебиение плода полное. **Диагноз? План ведения? Какая ошибка допущена при ведении беременности и родов?**

### №22

Первородящая женщина с доношенной беременностью в возрасте 24 лет поступила с отошедшими околоплодными водами 2 часа назад. Родовая деятельность продолжается 8 часов. Размеры таза: 25-28-32-21 см. Предлежит тазовый конец плода. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту, ясное, ритмичное. Шейка матки сглажена, раскрытие 6 см, края тонкие, податливые. Плодного пузыря нет. Предлежат ягодицы во входе в малый таз. **Диагноз? Возможные осложнения? План ведения?**

### №23

У женщины 18-ти лет беременность первая, 38 недель. В женской консультации жалуется на головную боль. Видит, как в тумане. Отеки нижних конечностей. Боли в подложечной области. Пульс 82 удара в минуту, напряжен. АД 180/110 мм.рт.ст. В моче белок 2%.

**Диагноз? Группа риска? План ведения?**

### №24

Перворобеременная женщина 31-го года в сроке 42 недель поступила в роддом с дородовым излитием мекониально окрашенных околоплодных вод. Родовой деятельности нет. Головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода 144 удара в минуту, ритмичное, приглушено. Шейка матки сохранена, длиной до 3-х см., отклонена кзади, плотной консистенции, цервикальный канал с трудом пропускает палец. **Диагноз? Группа риска? План ведения? Ошибки по ведению.**

### №25

Поступила 37-ми летняя беременная в сроке 8 недель с жалобами на кровяные выделения из половых путей, повышение температуры до 38,5С и общее недомогание. Выяснено, что с целью прерывания беременности произведено какое-то внутриматочное вмешательство. Шейка матки пропускает палец, матка увеличена до 8 недель, болезненная. Умеренные кровяные выделения с неприятным запахом. **Диагноз? Группа риска? План ведения?**

### №26

Повторнородящая женщина рождает двойню. Первый плод только что родился. Второй плод в головном предлежании. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту. Плодный пузырь цел. Схваток нет. **Диагноз? План ведения?**

### №27

У женщины 25-ти лет вторая беременность 37 недель. Первая беременность 2 года назад закончилась своевременными нормальными родами. При обследовании: головка плода над

## №28

У 20-ти летней первобеременной женщины в сроке 36 недель ежедневная прибавка в весе 600-700 г. Отеков нет. Со стороны внутренних органов изменений нет. АД 11/70 мм.рт.ст. Величина матки соответствует сроку беременности. Состояние плода хорошее.

**Диагноз? План ведения?**

### 9.4.4. Примерные темы рефератов по акушерству

1. Организация службы родовспоможения в России
2. Эмбриональный период развития беременности
3. Строение и функции плаценты
4. Фетоплацентарная недостаточность
5. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного
6. Самопроизвольный выкидыш
7. Ведение беременности и родов у женщин с тазовым предлежанием плода
8. Ведение беременности и родов при многоплодии
9. Метод кардиотокографии в акушерстве
10. Предлежание плаценты. Особенности ведения беременности
11. Редкие формы гестозов (HELLP-синдром, острый жировой гепатоз)
12. Внутриутробное инфицирование плода
13. Антифосфолипидный синдром в акушерстве
14. Особенности течения и ведения беременности при пороках сердца
15. Сахарный диабет и беременность
16. Заболевания почек и беременность
17. Анемия у беременных
18. Фармакотерапия при беременности
19. Причины наступления родов и механизмы сократительной деятельности матки
20. ДВС-синдром в акушерстве

### Шкала оценивания подготовки реферата:

Отметка «отлично»:

- план реферата соответствует теме
- логически обоснована актуальность проблемы для практической медицины;
- студент умеет работать с литературой, систематизировать материал по рассматриваемому вопросу, обобщать, сопоставлять различные точки зрения;
- выводы аргументированы, что свидетельствует о понимании изученного материала;
- соблюдены все требования к оформлению реферата;
- отсутствуют орфографические и синтаксические ошибки;

Отметка «хорошо»:

- план реферата соответствует теме
- актуальность проблемы для практической медицины обоснована недостаточно;
- страдают навыки работы с литературой;
- выводы слабо аргументированы;
- соблюдены все требования к оформлению реферата;
- имеются орфографические или синтаксические ошибки;

Отметка «удовлетворительно»:

- план реферата не в полной мере соответствует теме
- актуальность проблемы для практической медицины не обоснована;
- отсутствуют навыки работы с литературой;
- выводы не соответствуют содержанию реферата;

- требования к оформлению реферата соблюдены не в полной мере;
- страдает грамотность текста;

Отметка «неудовлетворительно»:

- реферат не подготовлен;

### **9.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успеваемости на практических занятиях, посещение лекций.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает, как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Студент на занятиях должен владеть практическими навыками. По прошедшим темам предусмотрено написание рефератов. Применяется оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится экзамен, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **10.1. Общие рекомендации**

Для успешного освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» рекомендуется выполнять следующие требования:

1. Посещать все лекции и практические занятия. Современная обширная информативная база не облегчает усвоение материала студентом, скорее затрудняет, поскольку студент делает первые шаги в медицине, не имеет профессионального опыта и не может выделить в информации главное и второстепенное. При самостоятельном изучении литературы происходит рассеяние его внимания, эффективность затраченного времени низкая. На лекции в логической последовательности предоставляется концентрат наиболее важной информации, лектор приводит клинические примеры, иллюстрирующие теоретический материал. Посещение практических занятий важно в связи с тем, что весь тематический материал взаимосвязан между собой, на занятиях разбираются наиболее сложные и показательные клинические ситуации. Для качественного усвоения пропущенного материала студенту недостаточно простого прочтения источников информации.

2. Лекции и все рассматриваемые на практических занятиях вопросы необходимо записывать в отдельную тетрадь (накопление банка данных) и сохранять её до окончания обучения в ВУЗе;

3. Обязательно выполнять все домашние задания, при чём в письменном виде: алгоритмы патогенеза, диагностики, лечения, таблицы классификаций, дифференциальной диагностики;

4) Проявлять активность на занятиях, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;

5) В случае пропуска занятий по каким-либо причинам самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

### **10.2. Методические рекомендации по освоению лекционного материала**

Посещение лекций является обязательным условием усвоения медицинской дисциплины. Материал по пропущенной лекции студенту необходимо отработать самостоятельно. Все лекции настоятельно рекомендуется конспектировать в отдельной тетради. У студента всегда должны

быть в запасе ручки. Конспект - это не дословно записанная речь лектора, это сжатое, ёмкое смысловое содержание материала, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта. В зависимости от значимости текста можно выделять его цветным маркером. На вводной лекции преподаватель, как правило, сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог со студентами. Студент получает право задавать вопросы по теме лекции после ее окончания либо по ходу лекции. Студент, дождавшись окончания текущей фразы преподавателя, должен поднять руку, показав тем самым, что у него возник вопрос. По заинтересовавшим студента вопросам или по вопросам, кратко освещённым на лекции, студент может и должен дополнить их самостоятельным изучением рекомендуемой литературы.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке и выполнению практических домашних заданий**

Посещение практических занятий - обязательное условие усвоения любой медицинской дисциплины, в том числе «Акушерства и гинекологии». Это обусловлено тем, что студент на практических занятиях помимо грамотных, а порой бесценных комментариев преподавателя, получает наглядный урок «**модели поведения**» преподавателя-врача. Благодаря принципу обучения «модели поведения» выживает окружающий биологический мир млекопитающих. Волчица, лиса, обезьяна своим личным примером обучают детенышей выслеживать врага, добывать пищу, спасаться. Преподаватель своим примером, начиная с внешнего облика, манеры разговаривать не только со студентами, но и с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, с пациентами преподносит урок студентам. Он показывает, как надо построить доверительные отношения с пациенткой, чтобы собрать жалобы и анамнез в сфере интимных отношений, как провести гинекологический осмотр, не оскорбив достоинства женщины. Из полученной информации преподаватель выделяет главное, выстраивает цепочку логических рассуждений и на основании клинических данных (жалобы, анамнез, клинический объективный осмотр) выносит предполагаемый диагноз. Для его подтверждения или опровержения составляет план лабораторно-инструментального обследования. Если результаты дополнительного обследования позволяют подтвердить предполагаемый диагноз, проводится обоснование тактики ведения. Последовательность предпринятых действий составляет понятие «**клиническое мышление**» студента/врача, о котором можно узнать и которому можно научиться только при очном общении с преподавателем, имеющим опыт клинической работы.

### **10.4. Методические рекомендации по подготовке реферата**

Среди компетенций, которыми должен овладеть студент, важное место занимает умение обобщать полученную информацию, анализировать, противопоставлять разные точки зрения на видение одной и той же проблемы, выносить своё личное суждение. Овладеть этими компетенциями студенту поможет написание реферата. Подготовка качественного и полезного реферата - процесс трудоёмкий, требует много времени.

1) Первоначально надо выбрать тему из предлагаемого преподавателем перечня либо другую по интересующей исполнителя проблеме.

2) Найти и составить список литературы. В настоящее время достаточно ввести в поисковую строку интернета тему - откроется много сайтов, которые написаны практическими врачами, нередко любителями. Чтобы составить общее представление об изучаемом вопросе эту информацию можно прочитать, но в список использованной литературы надо включать только профессиональные источники. Преподаватель поможет составить правильно список источников. Желательно, чтобы источники были современными и носили обзорный характер.

3) Простудировать литературу (не менее 5 источников), что даст понимание проблемы, и составить план реферата по типу сочинения в школе. Любой реферат должен начинаться с введения, в котором указывается на актуальность проблемы для практической медицины. Далее следует основная часть. Она состоит из отдельных самостоятельных разделов. В основной части отражают взгляды отдельных учёных или научных школ на

понимание патогенеза, методы обследования, тактику ведения. За основной частью стоит глава «Заключение/Обсуждение», в которой студент излагает свою позицию на проблему. Он может поддержать чей-то взгляд на проблему, против кого-то возразить, но при этом обязательно привести собственные веские аргументы. Заканчивается реферат выводами и списком использованной литературы.

### 10.6. Методические рекомендации по подготовке к зачету

Подготовку к зачету рекомендуется начинать с изучения лекционных конспектов, записей, сделанных при подготовке к практическим занятиям и на практических занятиях, затем переходить на основной учебник и только в случае необходимости прибегать к дополнительным источникам информации. Наша принципиальная позиция состоит в том, что перед студентом должна стоять цель, имеющая границы.

### 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Акушерство»:

<p>Учебная аудитория 17</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Комплект мультимедийного оборудования:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- моноблок DELL – 1 шт.;</li> <li>- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;</li> <li>- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;</li> </ul> </li> <li>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</li> <li>3. Шовные материалы.</li> <li>4. Инструменты для инъекций.</li> <li>5. Режущие общехирургические инструменты.</li> <li>6. Зажимные общехирургические инструменты.</li> <li>7. Расширяющие и оттесняющие инструменты.</li> <li>8. Зеркала.</li> <li>9. Инструменты для зондирования.</li> <li>10. Нейрохирургические инструменты.</li> <li>11. Офтальмологические инструменты.</li> <li>12. Оториноларингологические инструменты.</li> <li>13. Урологические инструменты.</li> <li>14. Акушерско-гинекологические инструменты.</li> <li>15. Средства транспортной иммобилизации.</li> <li>16. Средства лечебной иммобилизации.</li> <li>17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.</li> <li>18. Кислородная и наркозная аппаратура.</li> <li>19. Технические средства для диагностики.</li> <li>20. Приборы для измерения артериального давления.</li> <li>21. Приборы для лабораторных исследований.</li> </ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Комплект мультимедийного оборудования:             <ul style="list-style-type: none"> <li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li> <li>-принтер – 1 шт.</li> </ul> </li> <li>2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.</li> </ol>
<p>Кабинет 229</p> <p>Кабинет приема пациентов отделения гинекологии</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.;</li> <li>2. Светильник медицинский – 3 шт.;</li> <li>3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.;</li> <li>4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.;</li> <li>5. Шкаф медицинский – 2 шт.;</li> <li>6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.;</li> <li>7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.;</li> <li>8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.;</li> <li>9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.</li> <li>10. Система мониторинга глюкозы ИВД, для домашнего использования – 5 шт.;</li> <li>11. Система мониторинга глюкозы ИВД, для использования вблизи пациента – 5 шт.;</li> <li>12. Пикфлоуметр, ручной – 3 шт.;</li> <li>13. Пикфлоуметр, электронный – 2 шт.</li> </ol>



## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	27 преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине

**Педиатрия**

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки

2024

Невинномысск, 2023

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Коды компетенций</b>	<b>Планируемые результаты освоения образовательной программы</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Уметь использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности
ОПК-7	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Уметь применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Уметь распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК-7	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	Уметь осуществляет контроль за правильным ведением учетной медицинской документации

**2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы**

<b>Часть основной образовательной программы</b>	<b>Определитель - индекс дисциплины</b>
Базовая часть	Б1.О.43
Вариативная часть	

## **2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

Дисциплина «Педиатрия» относится к профессиональному циклу дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования «Стоматология», изучается в девятом семестре.

При изучении дисциплины требуются знания и умения, полученные при изучении основ гуманитарных дисциплин (биоэтика, психология, латинский язык, иностранный язык); естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология); профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, медицинская генетика в стоматологии, внутренние болезни, пропедевтика, дерматовенерология, неврология, общая хирургия, инфекционные болезни, эпидемиология) объеме 1 - 3 курсов обучения студентов по специальности 060201.65 «Стоматология».

## **2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Педиатрия», необходимы обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как «Детская стоматология», «Детская челюстно-лицевая хирургия», «Медицинская реабилитация», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Ортодонтия и детское протезирование».

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

<b>Вид работы</b>	<b>Форма обучения Очная Семестр № 7 Количество часов на вид работы:</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>52</b>
В том числе:	
Лекции	12
Практические занятия	40
<b>Промежуточная аттестация</b>	
В том числе:	0
зачет	0
дифференцированный зачет	
экзамен	
консультация	
контроль	
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	
<b>Промежуточная аттестация</b>	
В том числе:	
Промежуточная аттестация (самостоятельная работа)	
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>20</b>
В том числе:	
Проработка учебного (теоретического) материала	12
Подготовка рефератов	2
Подготовка презентаций	2
Решение задач по питанию детей раннего возраста	2
<b>Всего</b>	<b>72</b>
<b>Зачетные единицы</b>	<b>2</b>

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
<b>Раздел 1. Препедевтика детских болезней</b>						
Тема 1.1. Введение в педиатрию. Анатомо-функциональные особенности детского возраста	1	-	3	2	-	6
Тема 1.2. Физическое и нервно-психическое развитие детей и подростков	1	-	3	2	-	6
Тема 1.3. Вскармливание детей 1-го года жизни.	-	-	3	2	-	5
<b>РАЗДЕЛ II. Патология детей раннего возраста</b>						
Тема 2.1. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д	1	-	3	2	-	6
Тема 2.2. Аномалии конституции	1	-	3	1	-	5
Тема 2.3. Хронические расстройства питания и пищеварения	1	-	3	2	-	6
Тема 2.4. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста	1	-	3	1	-	5
<b>РАЗДЕЛ III. Патология детей старшего возраста</b>						
Тема 3.1. Заболевания органов дыхания у детей.	2	-	4	2	-	8
Тема 3.2. Заболевания органов мочевыделительной системы у детей.	1	-	3	1	-	5
Тема 3.3. Заболевания системы пищеварения у детей.	1	-	4	1	-	6
Тема 3.4. Геморрагические болезни у детей.	-	-	4	2	-	6
Тема 3.5. Неотложные состояния в педиатрии. Зачетное занятие. Контроль знаний студентов.	2	-	4	2	-	8



4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<b>РАЗДЕЛ I. Пропедевтика детских болезней</b>					
Тема 1.1. Введение в педиатрию. Периоды детского возраста. Анатомо-функциональные особенности детского возраста.	Периоды детского возраста. Основные особенности периодов детства в качестве предрасполагающих факторов возрастной патологии. Закономерности нарастания массы и роста. Связь аномалий развития зубочелюстной системы с наследственными заболеваниями, неблагоприятным течением беременности, наличием генитальной и экстрагенитальной патологии. Характер аномалий зубочелюстной системы в связи с недоношенностью и незрелостью ребенка. Вредные привычки как причина формирования патологии зубочелюстной системы. Анатомо-функциональные особенности (АФО) детского возраста. Нормативы данных физикального обследования. Сроки и порядок прорезывания зубов. Особенности крови и кроветворения в разные периоды детства. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста. Функция слюнных желез, характеристика акта сосания.	<b>Практические занятия:</b>	<b>3</b>		
		1. Краткое введение в предмет			
		2. Знакомство с организацией работы детской больницы и её отделений			
		3. Периоды детства и их характеристика			
		4. Закономерности нарастания массы и роста			
		5. Анатомо-функциональные особенности (АФО) детского возраста.			

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Тема 1.2. Физическое и нервно-психическое развитие детей и подростков. Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии.	<p>Факторы, определяющие физическое развитие. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.). Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы. Критерии клинической оценки физического развития. Формулы для расчета массы и роста детей различного возраста. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей.</p> <p>Понятие о гипо- и паратрофии, гипостатуре, нанизме, гигантизме. Особенности высшей нервной деятельности у детей. Показатели нервно-психического развития детей. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. Значение игры в познании детьми окружающего мира. Особенности развития органов чувств у детей. Особенности написания истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии.</p>	<p><b>Практические занятия:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическое развитие. Критерии клинической оценки физического развития.</li> <li>2. Семиотика частых отклонений физического развития детей</li> <li>3. Особенности нервно-психического развития детей и подростков. Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста.</li> <li>4. Показатели, используемые для оценки физического, нервно-психического, моторного, речевого развития у детей раннего возраста и в последующие возрастные периоды.</li> <li>5. Факторы, влияющие на физическое и нервно-психическое развитие у детей. Дифференцированный подход к выявлению генетически обусловленных нарушений физического и психомоторного развития и</li> </ol>	3		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Тема 1.3.Вскармливание детей раннего возраста.	<p>Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Виды вскармливания на первом году жизни: естественное, искусственное, смешанное. Декларация ВОЗ по естественному вскармливанию. Способы определения необходимого количества молока и нутриентов. Гипогалактия. Диагностика и врачебная тактика. Сроки и техника введения прикорма. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями. Показания для перевода на искусственное вскармливание. Искусственное вскармливание и дефекты его проведения как причина патологии зубочелюстной системы. Способы определения суточного количества молока и смесей при разных видах вскармливания. Потребность в основных ингредиентах и калориях в зависимости от вида вскармливания. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы.</p>	<p>нарушений</p> <p>6. Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии</p> <p><b>Практические занятия:</b></p> <p>1. Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Ближайшие и отдаленные положительные эффекты грудного вскармливания. Основные положения декларации ВОЗ в поддержку естественного вскармливания.</p> <p>2. Естественное вскармливание: определение понятия, преимущества, организация.</p> <p>3. Смешанное и искусственное вскармливание; определение, показания, правила введения докорма. Смесей используемые в детском питании: классификация, характеристика.</p> <p>4. Способы расчета необходимого количества молока и нутриентов у детей первого года жизни.</p> <p>5. Гипогалактия: причины, клинические признаки, врачебная тактика. Профилактика нарушений лактации.</p>	3		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
<b>РАЗДЕЛ II.</b> <b>Патология детей раннего возраста</b>  Тема 2.1. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д	Рахит. Этиология, патогенез, классификация. Современные методы специфической и неспецифической профилактики рахита. Принципы лечения рахита. Связь рахита с заболеваниями зубочелюстной системы. Роль профилактики и лечения рахита в физиологическом созревании зубочелюстной системы. Спазмофилия. Д-витаминная интоксикация, клиника, диагностика, лечение.	<b>Практические занятия:</b>  1. Рахит: определение, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика. 2. Гипервитаминоз Э: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. 3. Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь. Рахит и рахитоподобные заболевания в патологии детей раннего возраста	3		
Тема 2.2. Аномалии конституции.	Понятие о конституции человека, конституциональных типах, диатезах. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий	<b>Практические занятия:</b> 1. Понятие о диатезах. Роль			

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
	<p>конституции. Классификация диатезов по группам. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с диатезами. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды. Атопический дерматит (основные клинико-этиологические и клинико-патогенетические варианты, современные подходы к терапии, профилактика).</p>	<p>наследственных факторов в формировании диатезов.</p> <p>2. Виды диатезов. Значение факторов внешней среды.</p> <p>3. Экссудативно-катаральный и аллергический диатез: этиология, патогенетические механизмы, основные клинические проявления, изменения иммунологической реактивности, методы обследования, основные принципы лечения.</p> <p>4. Лимфатико-гипопластический диатез: этиология, патогенетические механизмы, основные клинические проявления, изменения иммунологической реактивности, методы обследования, основные принципы лечения.</p> <p>5. Нервно-артритический диатез: этиология, патогенетические механизмы, основные клинические проявления, изменения иммунологической реактивности, методы обследования, основные принципы лечения.</p>	3		
Тема 2.3. Хронические расстройства питания и	Хронические расстройства питания и пищеварения у детей раннего возраста Этиология, клиника,	<b>Практические занятия:</b> 1. Определение понятий «гипотрофия,			

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
пищеварения у детей раннего возраста.	лабораторные критерии, принципы лечения. Связь этих состояний со стоматологической патологией. Понятия «гипотрофия, гипостатура, паратрофия».	<p>2. Факторы риска, этиология и патогенетические механизмы развития расстройств питания у детей.</p> <p>3. Клинические проявления в зависимости от тяжести. Методы диагностики.</p> <p>4. Основные принципы лечения и профилактики хронических расстройств питания. Расчет потребности в белках, углеводах и калориях в зависимости от тяжести состояния.</p>	3		
Тема 2.4. Железодефицитные анемии (ЖДА) у детей раннего возраста	Особенности кроветворной системы в различные возрастные периоды у детей. Трактовка общих анализов крови у детей. Классификация ЖДА. Этиопатогенез, клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.	<p><b>Практические занятия:</b></p> <p>1. Особенности кроветворной системы в различные возрастные периоды у детей (в эмбриональном и фетальном периодах, периоде новорожденности, у детей раннего возраста).</p> <p>2. Трактовка общих анализов крови у детей различного возраста.</p> <p>3. Классификация ЖДА.</p> <p>4. Этиопатогенез, клиника и диагностика.</p> <p>5. Дифференциальный диагноз.</p>	3		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<p><b>РАЗДЕЛ III.</b> <b>Патология детей старшего возраста</b></p> <p>Тема 3.1. Заболевания органов дыхания у детей.</p>	<p>Острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей. Нарушения носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы. Пневмонии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Осложнения. Критерии тяжести. Диагностика. Показания к госпитализации. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутрибольничных и внебольничных пневмоний. Исходы. Профилактика.</p> <p>Бронхиты. Этиология. Роль инфекционных, физических и химических факторов в развитии бронхитов. Роль загрязнения атмосферного воздуха, пассивного и активного курения. Классификация. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, обструктивный бронхит. Первичные и вторичные бронхиты.</p> <p>Клинические и рентгенологические признаки острой пневмонии и бронхита. Клиника стенозирующего ларинготрахеита. Неотложная терапия обструктивного синдрома.</p> <p>Бронхиальная астма у детей. Неотложная терапия</p>	<p>6. Лечение железодефицитных анемий у детей. Препараты железа</p> <p><b>Практические занятия:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пневмонии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Осложнения. Критерии тяжести. Диагностика. Показания к госпитализации. Лечение.</li> <li>2. Бронхиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Осложнения. Диагностика. Лечение.</li> <li>3. Стенозирующий ларинготрахеит. Неотложная терапия обструктивного синдрома.</li> <li>4. Бронхиальная астма у детей. Неотложная терапия приступного периода.</li> </ol>	4		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
<p>Тема 3.2. Заболевания органов мочевыделительной системы (МВС).</p>	<p>приступного периода.</p> <p>Особенности развития мочевыделительной системы. Инфекция МВС у детей. Особенности заболеваний почек у детей. Пиелонефрит: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечной функции и анализов мочи. Показания и основные характеристики клинико-лабораторных методов, применяемых для исследования МВС у детей.</p>	<p><b>Практические занятия:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инфекция МВС у детей: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.</li> <li>2. Пиелонефрит: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения</li> <li>3. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения</li> <li>4. Методы оценки почечной функции и анализов мочи.</li> </ol>	3		
<p>Тема 3.3. Заболевания системы пищеварения у детей.</p>	<p>Хронические заболевания верхних отделов органов пищеварения и патология гепатобилиарной системы. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь 12-п. кишки: клиническая диагностика и принципы лечения. Дискинезии желчевыводящих путей: виды, принципы диагностики и лечения. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и 12 -п. кишки, а также патологии гепатобилиарной системы. Основные характеристики клинико-лабораторных методов, применяемых для исследования системы пищеварения у</p>	<p><b>Практические занятия:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь 12-п. кишки: клиническая диагностика и принципы лечения</li> <li>2. Патология гепатобилиарной системы у детей. Функциональные и воспалительные заболевания билиарной системы (холециститы,</li> </ol>			



Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Тема 3.4. Геморрагические болезни у детей.	<p>детей.</p> <p>Геморрагический васкулит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.</p> <p>Гемофилия. Неотложная помощь при кровотечениях. Профилактика осложнений. Клинические проявления на слизистой рта при данной патологии и у больных с лейкозами. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении зубов и заболеваний полости рта у детей с геморрагическими болезнями</p>	<p>холангиты). Этиология. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>3. Лабораторно-инструментальные методы, применяемые для исследования системы пищеварения у детей.</p> <p><b>Практические занятия:</b></p> <p>1. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.</p> <p>2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях.</p>	4		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
		<p>3. Гемофилия. Классификация. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Лечение (препараты факторов свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Неотложная помощь при кровотечениях. Осложнения. Профилактика осложнений. Прогноз.</p> <p>4. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении зубов и заболеваний полости рта у детей с геморрагическими болезнями.</p>			

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
<p>Тема 3.5. Неотложные состояния в педиатрии Зачетное занятие. Контроль знаний студентов.</p>	<p>Неотложная терапия при гипертермическом, бронхообструктивном, судорожном синдромах, синдроме крупа, аллергических реакциях (в т.ч. анафилактического шока).</p> <p>Заключительный контроль практических навыков и знаний по изученным темам:</p> <p>а) контроль практических навыков обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и т. п.);</p> <p>б) контроль теоретических знаний и умения интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования больного;</p> <p>в) контроль знаний основных клинических синдромов, клинической картины и профилактики заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме.</p>	<p><b>Практические занятия:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неотложная терапия при гипертермическом синдроме</li> <li>2. Неотложная терапия при бронхообструктивном синдроме</li> <li>3. Неотложная терапия при судорожном синдроме.</li> <li>4. Неотложная терапия при синдроме крупа.</li> <li>5. Неотложная терапия при аллергических реакциях (в т.ч. анафилактического шока).</li> <li>6. Заключительный контроль практических навыков и знаний по изученным темам</li> </ol>	4		

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы, обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещения для самостоятельной работы оборудованные:

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия : учебник / под ред. Бельмера С. В. , Ильенко Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html> - Режим доступа : по подписке.

### **Перечень дополнительной литературы**

1. Практикум по пропедевтике детских болезней / Учебное пособие для студентов высших учебных медицинских заведений / Составители: А.С. Калмыкова, Н.В. Зарытовская, Л.Я. Климов, О.К. Кулешова и [др.]. - Ставрополь: Изд-во СГМУ, 2016.- 225 с.
2. Детское питание. Руководство для врачей. Под ред. Тутельяна В.А., Коня. И.Я. 2017, 784 с, М., изд. «МИА», 4-е изд., перераб. и доп.
3. Пропедевтическая педиатрия. Методика оформления истории болезни и объективного обследования ребенка / Учебно- методическое пособие для студентов высших учебных медицинских заведений / Составители: Крючкова Т.А., Жеребцова Н.Ю. - Белгород, 2015.
4. Педиатрия: интерпретация лабораторных методов диагностики у детей в норме и патологии: учебное пособие / И.Н. Гаймоленко и др. - Чита: ИИЦ ЧГМА, 2011. - 78 с.
5. Методика сбора анамнеза и объективного исследования ребенка. Учебное пособие. / Евграфова Л.Э. - Архангельск, 2010. - 83 с.
6. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 320 с.
7. Кусельман А.И., Самсыгина Г.А. Оценка состояния тяжести больных детей / Педиатрия, 2012. - Т. 91, № 4. - С. 115-121.

**7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

**8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

8.1. Перечень информационных технологий: Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

8.2. Перечень программного обеспечения: Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

*Тестовые задания для контроля (Физическое развитие):*

1. При гипотрофии I степени отмечается дефицит массы тела (в %)
  - А. 5-10
  - В. 10-20
  - С. 20-25
  - В.20-30
  - Е. больше 30
2. Гипостатурой для детей первого года составляет возрастное отставание в:
  - А. длине тела
  - В. массе
  - С. длине тела и массе
  - В. массе по отношению к длине тела
  - Е. периметре грудной клетки
3. Какой уровень увеличения массы тела наблюдается при паратрофии I степени?
  - А. 21-30%
  - В. 10-20%
  - С. 15-25%
  - В.7-15%

Е.26-50

4. Какую степень приобретенной гипотрофии нужно определить при дефиците массы тела от 21% до 30%?  
А. 11  
В. 1  
С. 111  
И.У  
Е.ГУ
5. Какие процессы в развитии детей преобладают в современное время?  
А. гармоническое физическое развитие  
В. ускорение роста  
С. децелерация  
И.дисгармоничное развитие  
Е.акселерация
6. Избыток массы тела у ребенка с паратрофией II степени составляет:  
А. 1-10%  
В. 21-30%  
С. 11-20%  
И.11-30%  
Е.15-25%
7. Укажите массу, которая указывает на внутриутробную гипотрофию?  
А. 3000  
В. 2900  
С. 2800  
И.2600  
Е.2500
8. Для оценки физического развития детей используют следующие методы, кроме:  
А. социологического  
В. соматоскопии  
С. антропометрических стандартов  
И.физиометрии  
Е.ориентировочных расчетов
9. Какой из методов оценки физического развития детей является наиболее точным?  
А. соматоскопии  
В. ориентировочных расчетов  
С. антропометрических стандартов  
И.физиометрии  
Е.социальных расчетов
10. В которой центильной границе находятся антропометрические показатели значений ниже средних?  
А. 75-90  
В. 3-10  
С. 25-75  
И.10-25  
Е.90-97

Эталоны ответов

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
В	С	В	А	С	В	Е	А	С	И

**Тестовые задания для контроля (АФО органов и систем у детей):**

1. В каком из внутриутробных периодов происходит выработка сурфактанта:
  - А. в эмбриональном
  - В. в эмбриофетальном
  - С. в терминальном
  - в ранний фетальном
  - Е. в поздний фетальном
2. Частота дыхания ребенка возрастом 1 год представляет:
  - А. 50-60 за мин
  - В. 40-45 за мин
  - С. 30-35 за мин
  - 20-25 за мин
  - Е. 18-20 за мин.
3. Частота дыхания у детей в возрасте 5 лет представляет:
  - А 16-20
  - В .20-25
  - С. 30-35
  - 40-50
  - Е. 60-80
4. Назовите линию, которая проходит вдоль края грудины?
  - А. 1 т. шеЛапа агйегюг
  - В. 1п. §1ета1е8
  - С. Ип. Рага81егпа1е8
  - 1п. Мейюс1ау1си1аге8
  - Е. 1т. ахШаге8 апТегюг
5. Где располагается окологрудинная линия?
  - А вертикально через середину грудины
  - В. вдоль обеих краев грудины
  - С. вертикально через середину обеих ключиц
  - посредине между грудинной и срединно-ключичной линиями
  - Е. через передние края обеих подмышечных ямок
6. Какие свойства необходимо охарактеризовать для определения типа перкуторного звука?
  - А интенсивность
  - В. продолжительность
  - С. высота
  - тембр
  - Е. все перечисленное
7. Какой перкуторный звук выслушивается над легкими в норме?
  - А. Бедренный
  - В. укороченный, тупой
  - С. ясный неточный
  - тимпанический
  - Е. коробочный
8. Нижний край легких по правую сторону по срединно-ключичной линии у детей младшего возраста располагается на уровне:
  - А III ребра
  - В. ХУ ребра
  - С. Уребра
  - VI ребра
  - Е. VII ребра

9. Какая функция кожи развита у детей лучше, чем у взрослых?
- А. защитная
  - В. бактерицидная
  - С. терморегуляционная
  - дыхательная
  - Е. экскреторная
10. Акроцианоз это:
- А. цианоз всей поверхности тела
  - В. появление синих пятен на конечностях
  - С. цианоз вокруг рта
  - Д. цианоз вокруг глаз
  - Е. цианоз кончика носа, мочек ушей, губ, кистей, стоп
11. Для определения эластичности кожи необходимо:
- А. нажать на кожу на передней поверхности голени
  - В. определить симптом щипка
  - С. захватит кожу в небольшую складку на тыльной поверхности кисти
  - Д. измерить кожную складку на животе
  - Е. измерить кожную складку под углом лопатки
12. К первичным морфологическим элементам кожи относят:
- А. корки
  - В. папулы
  - С. эрозии
  - Д. рубцы
  - Е. чешуйки
13. Какой из морфологических элементов кожи не относится к вторичным?
- А. ссадина
  - В. шелушение
  - С. экхимозы
  - рубец
  - Е. язва
14. При каких состояниях отеки и пастозность наименее достоверные?
- А. болезни легких
  - В. болезни почек
  - С. болезни сердца
  - Д. болезни печени
  - Е. болезни щитовидной железы

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Е	С	В	В	В	Е	С	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Е	С	В	с	А

**Тестовые задания для контроля (АФО новорожденных детей):**

1. К рефлексам орального автоматизма относят:
  - А. рефлекс Моро
  - В. рефлекс Бабкина ( ладонно-ротовой)
  - С. рефлекс Кернига
  - орбикулопальпобральный
  - Е. рефлекс Бабинского
2. К анатомическим признакам недоношенности можно отнести:
  - А. длинные конечности



- В. короткое туловище
- С. плохо выраженное лануго
- Э.длинная шея
- Е.низкое расположение пупочного кольца

3. Определите гестационный возраст ребенка, у которого пушковые волосы (лапидо) находятся в участке плечевого пояса на лопатках:

- А. 28 недель
- В. 30 недель
- С. 34 недели
- О. 36 недель
- Е. 38-40 недель

4. К переходным состояниям периода новорожденности принадлежит:

- А. гипотония
- В. срыгивание
- С. гипотермия
- О.гипорефлексия
- Е. гипертония

5. Сроки максимальной выраженности транзиторных состояний периода новорожденности:

- А. первые часы после рождения
- В. первая неделя жизни
- С. вторая неделя жизни
- Э.первый месяц жизни
- Е.первые сутки жизни

6. Что не относится к переходным состояниям периода новорожденности?

- А. изменения кожных покровов
- В. изменения теплового баланса
- С. половой криз
- О. гипербилирубинемия
- Е.гиперлипидемия

7. Что не относят к оценке состояния новорожденного по шкале Апгар?

- А. цвет кожи
- В. сердцебиение
- С. дыхание
- Э.физическое развитие
- Е.мышечный тонус

8. Какой цвет кожи должен быть при оценке состояния кожи новорожденного по шкале Апгар в 1 балл?

- А. розовый
- В. бледный или цианозный
- С. розового цвета с цианозными конечностями
- Э.цианозный
- Е.бледный

9. Что не относят к первичному туалету новорожденного?

- А. отсасывание содержимого верхних дыхательных путей
- В. перевязка пуповины
- С. профилактика гонобленореи
- О. обтирание ребенка стерильной пеленкой
- Е. уход за пупочным остатком

10. Укажите сроки интранатального периода.

- А.с 8 до 28 часов

- В. с момента рождения до 28 дня жизни
- С. с начала родовой деятельности к рождению
- В. с 28 по 40 недели внутриутробного развития
- Е. с момента рождения до 7 суток жизни

11. Кожные бороздки у новорожденного на подошвах занимают 2/3 стопы:

- А. с 28 недели
- В. с 30 недели
- С. с 32-34 недели
- И. с 37-38 недели
- Е. с 40 недели

12. Назовите главный критерий определения недоношенности:

- А. функциональная незрелость
- В. диспропорции тела
- С. гестационный возраст ребенка
- И. масса тела
- Е. покрытие тела пушковыми волосами

Эталоны ответов:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
В	Е	Е	С	В	Е	И	С	Е	С	И	С

**Тестовые задания для контроля (Вскармливание детей первого года жизни):**

1. ПЕРЕХОДНОЕ МОЛОКО ВЫДЕЛЯЕТСЯ с (СРОКИ ЛАКТАЦИИ):

- А. 3-5 дня
- В. 10-14 дня
- С. 4-6 недели

2. СОСТАВ ЖЕНСКОГО МОЛОКА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЛАКТАЦИИ:

- А. не меняется
- В. меняется незначительно
- С. значительно меняется в течение 2-3 недель, а затем - более медленно

3. МАКСИМАЛЬНЫЙ СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ФРУКТОВЫХ СОКОВ (В МЛ), ПРЕДЛАГАЕМЫХ РЕБЕНКУ ВО 2-ОМ ПОЛУГОДИИ (К 10-12 МЕСЯЦАМ), СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 60-80
- В. 80-90
- С. 90-100
- И. 100-120

4. ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ОСНОВНОГО ПРИКОРМА ПРИ ДОСТАТОЧНОЙ ЛАКТАЦИИ У МАТЕРИ СЧИТАЕТСЯ:

- А. 3-4 мес.

В. 5-6 мес.

С. 6-8 мес.

И.8-10 мес.

5. МЯСНОЕ ПЮРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ С:

А. 4 мес.

В. 5 мес.

С. 6 мес.

И.7 мес.

6. РЫБНОЕ ПЮРЕ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДАВАТЬ:

А. ежедневно

В. 1-2 раза в неделю

С. 3-4 раза в неделю

7. ЖЕЛТОК КУРИНОГО ЯЙЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ С:

А. 4-5 мес.

В. 5-6 мес.

С. 6-7 мес.

И.7-8 мес.

8. СОДЕРЖАНИЕ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ И ВИТАМИНОВ В АМС ПО СРАВНЕНИЮ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ:

А. несколько выше с учетом биодоступности

В. ниже с учетом биодоступности

С. такое же

9. НАЧАЛЬНЫЕ ФОРМУЛЫ (ФОРМУЛЫ 1) ДЕТСКИХ МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ:

А. только новорожденным

В. только первых 3-х месяцев жизни

С. 1-го полугодия жизни

О.2-го полугодия жизни

10. ПОСЛЕДУЮЩИЕ ФОРМУЛЫ (ФОРМУЛЫ 2) ДЕТСКИХ МОЛОЧНЫХ СМЕСЕЙ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ:

А. только от 3 до 6 месяцев жизни

В. только от 6 до 9 месяцев жизни

С. 2-го полугодия жизни

□.после 1 года

11. ОПТИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 1,5 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

А. 3

В. 4

С. 5

И.6

12. РЕКОМЕНДУЕМОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА ОТ 1 ГОДА ДО 3-Х ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ:

А. 1:1:1

В. 1:2:4

С. 1:2:5

©.1:1:4

Эталоны ответов:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
А	С	С	В	С	В	С	А	С	С	С	И

**Ситуационные задачи**

Задача 1. Девочка 10 дней, от I беременности и родов. Беременность и роды протекали без патологии. Продолжительность родов 15 часов, воды отошли за 20 минут до родов, светлые. После рождения закричала сразу. Масса 3500, рост 50 см. Приложили к груди через 12 часов. Выписана из роддома на 5-е сутки с массой 3200. Находится на естественном вскармливании.

Укажите, может ли данный ребенок быть отнесен в группу риска или нет? На основании каких причин?

Задача 2. Ребенок 8 дней, от II беременности, I родов. От молодых, здоровых родителей, 1-я беременность - мед.аборт за 5 мес. до настоящей беременности. Беременность протекала с токсикозом в I половине, угрозой выкидыша. Госпитализировалась в отделение патологии беременности. Роды на 38-й неделе. Общая продолжительность родов 12 часов, безводный период 10 ч. Родился мальчик, после рождения закричал сразу. Масса 2950, рост 49 см. Приложили к груди на 3-й день, сосал вяло. В дальнейшем прикладывали через кормление. Выписан из роддома на 6-й день. Масса на момент выписки 2850.

Может ли данный ребенок быть отнесен в группу риска?

Задача 3. Данные анамнеза: ребенок родился от 1-й беременности. Маме 25 лет, работает на рынке, в киоске, торгующем предметами бытовой химии. Беременность наступила в июле, женщина не замужем. Женщина отмечает, что условия труда были очень неблагоприятны, маленькое помещение, жара, большой поток покупателей. К концу рабочего дня очень уставала, но из-за низкого материального положения (снямала квартиру), вынуждена была работать. Беременность протекала с токсикозом 1-й половины в виде постоянной тошноты, периодической рвоты, недомогания. При сроке беременности 12 недель появились кровянистые выделения из влагалища, болевые ощущения внизу живота, по поводу чего была

консультирована в женской консультации и направлена в гинекологическое отделение с угрозой прерывания беременности. После проведенного лечения в течение одного месяца острые проявления токсикоза исчезли, но беременность протекала тяжело, во 2-половине отмечались: повышение АД, протеинурия, анемия и в конце беременности появились отеки. Ребенок родился на 40 неделе, воды отошли дома, мама отмечает, что они были мутные, с неприятным запахом, зеленоватого цвета. Роды со стимуляцией, продолжительность 6 часов, безводный период был около 8 часов. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Ребенок грудь взял плохо, сосал вяло, на 3-й день активность сосания улучшилась, но ребенок быстро уставал, при кормлении появлялся периорбитальный цианоз.

*Данные объективного осмотра:* неонатолог обнаружил значительную физиологическую убыль веса - более 8%, при аускультации сердца был выявлен грубый систолический шум с преимущественной локализацией в области верхушки и V точке с проведением в аксиллярную и подлопаточную области. Границы сердца были расширены. ЧСС - 170 в минуту, ЧДД - 55 в минуту, печень +3.5 см. При исследовании нервной системы были выявлены симптомы гипоксического поражения ЦНС.

*Вопросы:*

- 1) Были ли условия во время беременности, способствующие пренатальному поражению плода?
- 2) Если да, то в каком периоде беременности и какую патологию можно ожидать?
- 3) По каким параметрам оценивается ребенок после рождения по шкале Апгар?
- 4) О чем можно говорить при излитии мутных, зеленых вод с неприятным запахом?
- 5) Какая патология может обнаружиться у ребенка при дополнительном обследовании и какой предположительный диагноз мог поставить неонатолог?

*Ответы к ситуационным задачам*

Задача 1. Да, может быть отнесен к группе риска, так как на момент выписки девочка потеряла 300 г, что составляет около 9% массы тела, то есть выше допустимой нормы.

Задача 2. Да, выявляется несколько факторов риска: 1-я беременность закончилась медицинским абортom, причем только за 5 мес. до настоящей. Беременность протекала с токсикозом и угрозой выкидыша. Роды на 38 нед. (норма  $40 \pm 1$  нед.). Длительный безводный период. Ребенка поздно приложили к груди (по-видимому, имелись основания).

Задача 3. На момент наступления беременности были крайне неблагоприятные обстоятельства, связанные с работой матери: киоск с товарами бытовой химии (стиральные порошки с токсическими детергентами, моющие средства, аэрозоли для борьбы с бытовыми насекомыми, содержащие инсектициды фосфорорганического происхождения). Летнее время года с высокой температурой, плохой вентиляцией - все это создавало условия для токсического поражения плода с тератогенным эффектом.

- 1) Предположительно, поражение плода произошло в период эмбриогенеза, поэтому мы можем ожидать появление у ребенка эмбриопатий, как правило, с грубыми пороками развития.
- 2) Шкала Апгар (автор Вирджиния Апгар), оценивается по 5 параметрам на 1-й и 5 минуте жизни ребенка. За каждый параметр дается 2 балла, поэтому идеальная оценка в итоге 10 баллов. Параметры: частота сердцебиений, частота дыханий, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость, окраска кожи.

- 3) Мутные, зеленые воды с неприятным запахом, как правило, говорят либо за наличие у ребенка внутриутробной инфекции, либо являются свидетельством выраженной внутриутробной гипоксии.
- 4) Наличие симптомов недостаточности кровообращения: появление цианоза при сосании, увеличение печени, тахикардия, тахипноэ, значительная первоначальная потеря массы тела, грубый систолический шум в сердце с наличием экстракардиальных зон проведения говорит в пользу врожденного порока сердца.

Дополнительные методы обследования: эхокардиография, ЭКГ, рентгенографическое исследование органов грудной клетки подтвердит диагноз.

### ***Ситуационные задачи***

#### *Задача 4*

В инфекционное отделение детской больницы поступил ребенок 5 лет с жалобами на сильную головную боль, частую рвоту без предшествующей тошноты, повышение T тела, боль глазных яблок. Положение ребенка вынужденное: на боку с заброшенной назад головой и притянутыми к животу ногами. О каком синдроме нужно подумать?

#### *Задача 5*

Мать ребенка 6 месяцев жалуется на то, что ребенок беспокойный, метеозависим, часто беспричинно кричит, закидывает головку. Из анамнеза известно, что ход беременности происходил на фоне токсикоза, угрозы выкидыша. Роды в срок, со стимуляцией. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. При осмотре имеет место задержка психомоторного развития, объем головы увеличен на 2 см. Данные эхоэнцефалографии выявляют признаки внутренней гидроцефалии. О каком синдроме идет речь?

### *Ответы к ситуационным задачам*

*Задача 4.* Менингеальный синдром

*Задача 5.* Гипертензионно - гидроцефальный синдром

### ***Ситуационные задачи***

#### *Задача 7*

На приеме у участкового врача - педиатра находится мать с девочкой 5 лет, при оценке физического развития врач отметил чрезмерное отложение подкожного жира и увеличение массы тела девочки на 21% свыше нормы.

Как следует назвать нарушение физического развития ребенка, которое выявил участковый врач педиатр? Какая степень этих нарушений?

#### *Задача 8*

На приеме в поликлинике участковый врач - педиатр проводит осмотр мальчика возрастом 2 месяца. Известно, что ребенок родился с массой 3000г, длиной 50 см. От рождения находится на искусственном вскармливании. Сейчас вес его тела составляет 3700г, длина 55см. Подкожно жировая клетчатка развита недостаточно, патологические симптомы со стороны других органов отсутствуют.

Какое нарушение физического развития имеет место? Какая его степень?

#### *Задача 9*

Девочка возрастом 10 месяцев имеет массу тела 12100г и длину тела - 72см. Известно, что при рождении вес тела 3200г, длина 50см. С момента рождения на искусственном вскармливании. Психомоторное развитие ребенка отвечает ее возрасту.

Имеет ли место нарушение физического развития? Если да, то какое? Какая его степень?

## Ответы к ситуационным задачам

- Задача 1. Ожирение I степени  
Задача 2. Гипотрофия I степени  
Задача 3. Да. Паратрофия II степени

### Ситуационные задачи.

#### Задача 10

Гестационный возраст новорожденного ребенка - 39 недель. К какой группе детей - доношенных или недоношенных он принадлежит?

#### Задача 11

У новорожденного ребенка с гестационным возрастом 39 недель, массой тела 2600г, ростом - 48 см, при осмотре выявлено дряблое сосание, сонливость, вялость, тихий вопль, сниженную двигательную активность.

К какой группе детей - доношенных или недоношенных, незрелых - принадлежит ребенок?

#### Задача 12

У доношенного новорожденного ребенка на 3 сутки жизни появилось возбуждение, шумный вопль, повысилась температура тела до 39,40С.

О каком физиологическом состоянии прежде всего должен подумать врач- неонатолог?

#### Задача 13

У доношенного новорожденного мальчика на 4 день жизни появилось увеличение молочных желез, при пальпации их на 6 день жизни выделяются капельки жидкости молочно-белого цвета. Общее состояние и самочувствие не страдает.

1. Назовите это состояние новорожденного ребенка.
2. У каких новорожденных (новорожденного ребенка доношенных или недоношенных) такое состояние встречается чаще.

#### Задача 14

У ребенка на 4 день жизни появились полиморфные эритематозные пятна, в центре которых беловатые пузырьки, локализованные группами на груди, ягодицах, вокруг суставов. Общее состояние и самочувствие не страдает.

1. Как называется эта сыпь у новорожденного?
2. Где не должны быть элементы сыпи?
3. С чем может быть связано это состояние?
4. Что надо делать с новорожденным в этом состоянии?

## Ответы к ситуационным задачам

#### Задача 10

Доношенный ребенок.

#### Задача 11

Доношенный незрелый ребенок.

#### Задача 12

Транзиторное изменение теплового баланса - физиологическая гипертермия.

#### Задача 13

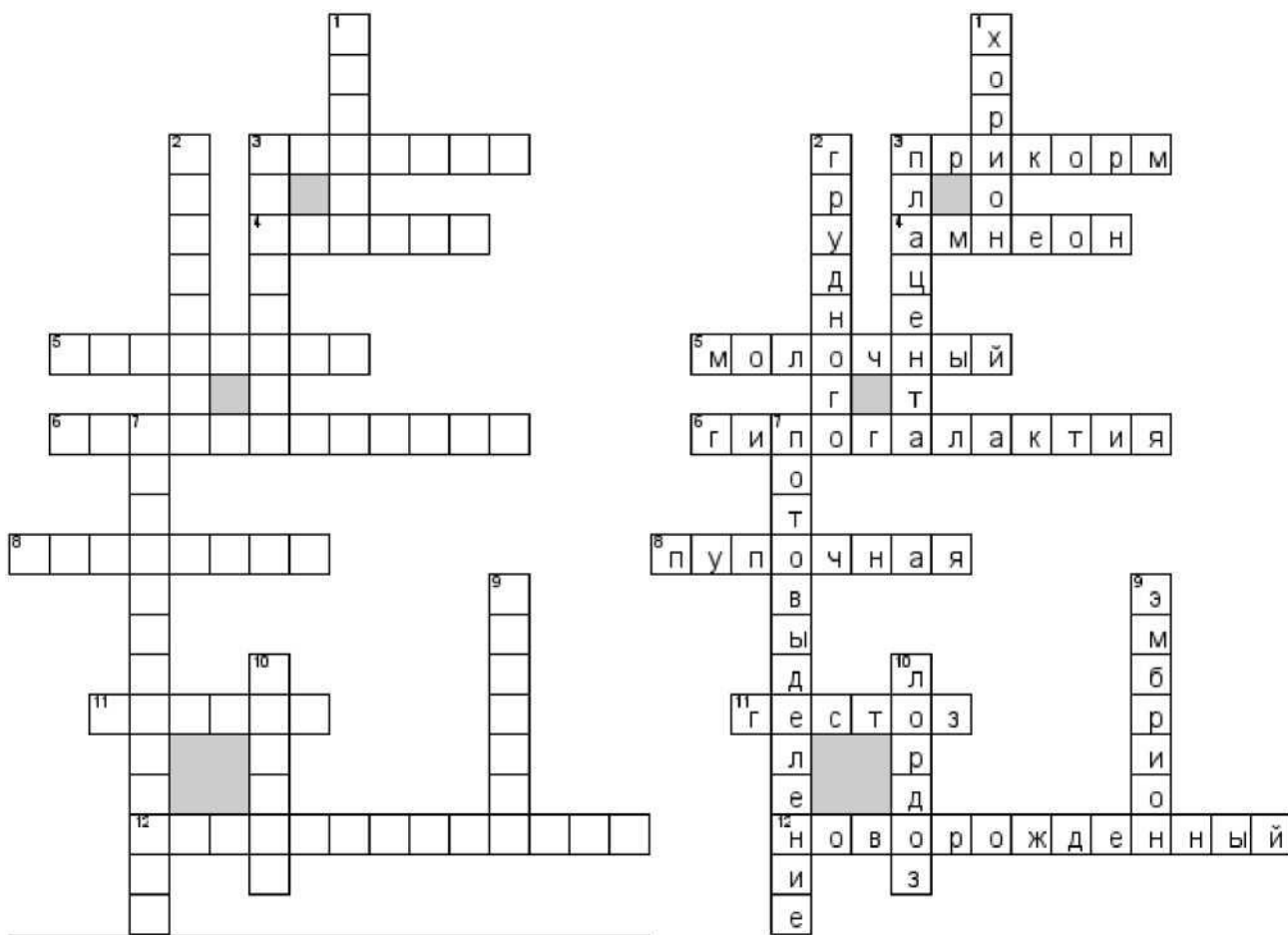
1. Гормональный криз - нагрубание молочных желез.
2. У доношенных детей.

#### Задача 14

1. Транзиторные изменения кожи - токсическая эритема.

2. На ладонях и стопах.
3. Аллергическое состояние.
4. Обычный гигиенический режим новорожденного. Элементы не нуждаются в обработке.

### **Кроссворд на тему "Период раннего возраста "**



#### **По горизонтали**

3. Продукты вводимые в рацион детям грудного возраста в качестве дополнения к женскому молоку
4. Внутренняя оболочка плодного мешка
5. Как называется прикус , составляющий 20 зубов и полностью сформирован к 2 годам
6. Недостаток молока у матери
8. К концу 1-го месяца полностью эпителизируется ... ранка
11. Токсикоз беременных
12. Ребёнок от момента жизни до 28 дней

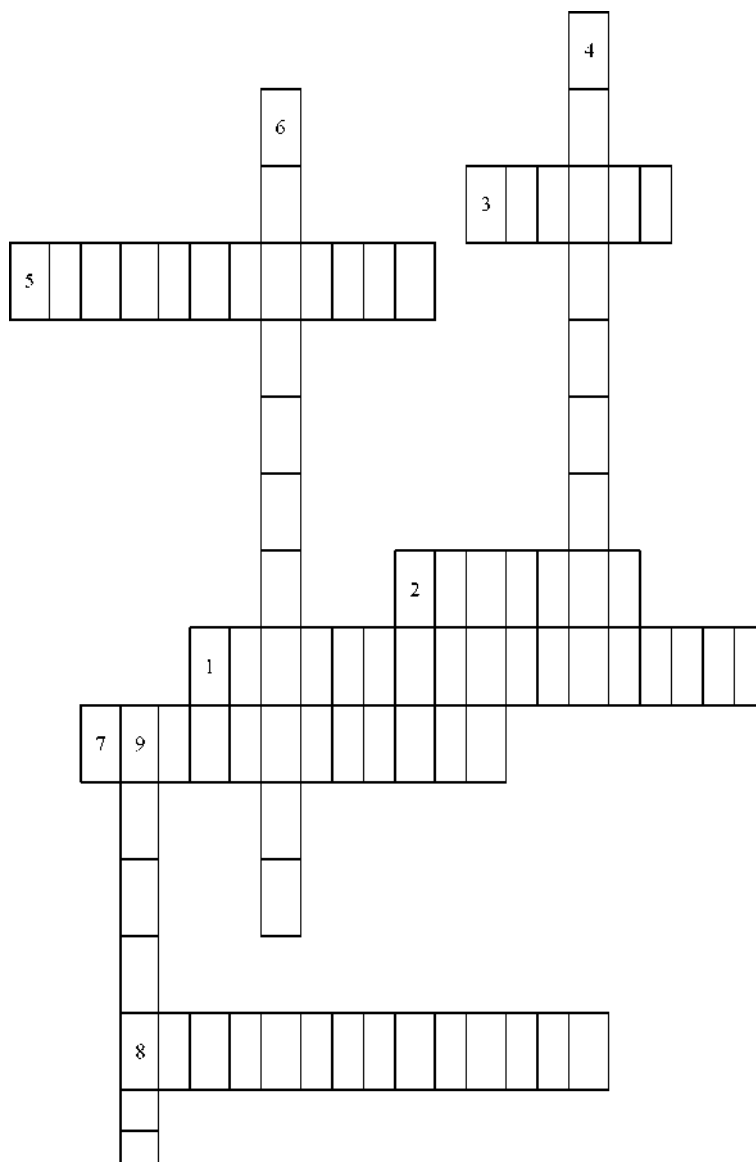
#### **По вертикали**

1. Наружная зародышевая оболочка



2. Период включает детей от 29 дней до 12 месяцев
3. Орган, осуществляющий связь между матерью и ребенком
7. С 3-го месяца жизни появляется слезоотделение и ...
9. Зародыш

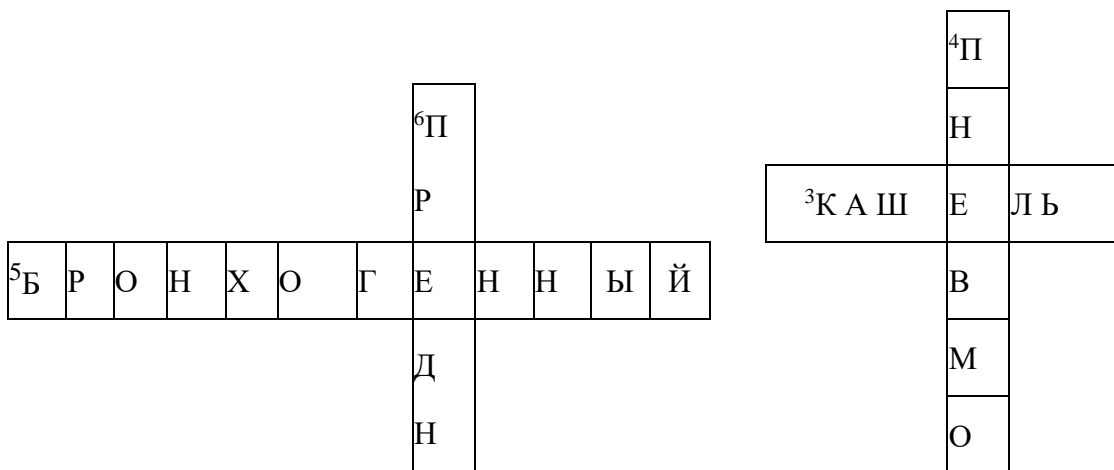
***Кроссворд на тему: «Заболевания органов дыхания у детей»***



1. аллергическое заболевание, характеризующееся повторными эпизодами обструкции бронхов, патогенетическую основу которого составляет иммунное воспаление дыхательных путей и гиперреактивность бронхов.
2. воспаление слизистой оболочки бронхиального дерева.

3. Комитет экспертов ВОЗ рекомендовал для работников первичного звена здравоохранения руководствоваться следующими критериями подозрения на пневмонию
4. острый инфекционный процесс, развивающийся в респираторном отделе дыхательной системы с воспалительной инфильтрацией легочной ткани, заполнением альвеол экссудатом и клинически проявляющийся общей реакцией организма на инфекцию (лихорадка, признаки интоксикации), кашлем, дыхательной недостаточностью (одышка, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания и др.
5. При пневмонии основным путем проникновения инфекции в легкие с распространением инфекта по ходу дыхательных путей в респираторные отделы является
6. При тяжелом приступе БА назначают кортикостероиды системно. Основным показанием для назначения системных кортикостероидов является резистентность к терапии бета-2-агонистами и другими бронхоспазмолитикам и развитие у больных выраженной дыхательной недостаточности. Препаратом выбора для купирования тяжелых астматических приступов является
7. У детей первых месяцев жизни бактериальную пневмонию все же чаще вызывают гемофильная палочка, грамотрицательная флора
8. Больные острым (простым) бронхитом должны лечиться амбулаторно, и лишь при подозрении на пневмонию им показана
9. факторы, вызывающие обострение БА путем стимуляции воспаления в бронхах и/или провокации острого бронхоспазма: выделяют специфические (аллергенные) и неспецифические (неаллергенные).

Эталон ответа:



					И										Н				
					З										И				
									2Б	Р	О	Н	Х			Т			
			1Б	Р	О	Н	Х	И	А	Л	Ь	Н	А	Я	А	С	Т	М	А
7с	9Г	а	ф	и	Л	о	к	о	к	к	И								
	Р				О														
	И				Н														
	Г																		
	8Г	О	с	п	и	т	а	л	и	з	а	ц	И	я					
	Е																		
	Р																		

**ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**К ПОГРАНИЧНЫМ СОСТОЯНИЯМ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ**



желтуха+

2) рахит

3) половой криз+

4) токсическая эритема новорожденных+

5) первичная убыль массы тела+

1) физиологическая

Эталон ответа: 1, 3, 4,

**ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ  
ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЦНС  
ВЫЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО В ПЕРИОДЕ  
НОВОРОЖДЕННОСТИ**



- 1) синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости
- 2) синдром угнетения+
- 3) судорожный синдром
- 4) синдром вегетовисцеральных нарушений
- 5) синдром задержки психомоторного развития

**Эталон ответа: 1, 2.**

**ПРИМЕРНАЯ ЗАДАЧА (Вскармливание детей первого года жизни) №1:**

Ребенку 1 мес. Масса тела при рождении 3400г. Находится на естественном вскармливании.

Вопросы:

1. Какую массу должен иметь ребенок в 1 мес.?
2. Рассчитать суточный и разовый объем питания всеми способами.
3. Составить диету на один день.
4. Указать потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

*ЭТАЛОН ОТВЕТА ЗАДАЧИ №1:*

1. Масса тела в 1 мес. = 3400 г + 600 г = 4000 г.

2. Расчет объема питания калорийным методом:

Ребенку необходимо 115 ккал/кг в сутки.  $115 \times 4 \text{ кг} = 460 \text{ ккал}$  в сутки

1000 мл женского молока - 700 ккал

X мл - 460 ккал

$x \sim 660 \text{ мл}$

Суточный объем пищи (V сут.) = 660 мл.

V разовый = V сут. : число кормлений =  $660 \text{ мл} : 7 = 95 \text{ мл}$ .

3. Диета на один день

Время кормления	Наименование	Количество (г, мл)
6 ч	Грудное молоко	95,0
9 ч	Грудное молоко	95,0
12 ч	Грудное молоко	95,0
15 ч	Грудное молоко	95,0
18 ч	Грудное молоко	95,0
22 ч	Грудное молоко	95,0
1 ч	Грудное молоко	95,0

4. Потребность в основных ингредиентах: белки - 2,2 г/кг, жиры - 6,5 г/кг, углеводы - 13 г/кг, калории - 115 ккал/кг.

### ПРИМЕРНАЯ ЗАДАЧА №2:

Ребенок 10 мес. Родился с весом 3000г., ростом 50 см. В настоящее время ребенок находится на искусственном вскармливании (смесь «Малыш»). Мама обратилась к вам за рекомендациями по вскармливанию.

1. Рассчитайте должный вес, объем питания (по объемному и калорийному способу).
2. Составьте диету на один день.

#### ЭТАЛОН ОТВЕТА ЗАДАЧИ № 2.

1. Должный вес =  $3000 + 600 + 800 + 800 + 750 + 700 + 650 + 600 + 550 + 500 + 450 = 9400$  г.

Объем питания. Калорийный способ:  $A \times B \times 1000$ , где А - вес ребенка в кг.; В - потребность в ккал.

$700 \times 9,4 \times 1000 = 1300$  мл (суточное количество), но более 1 л нельзя!

2. Меню на один день:

6.00 - 200 мл - смесь «Нан-2»

10.00 - 200 мл - Каша рисовая 10%- 150 мл, фруктовое пюре (яблочное) 50 мл

14.00 - 200 мл - Картофельное пюре 140 мл, паровая мясная котлета-50 г, хлеб ржаной 10г

18.00 - 200 мл - творог 9% жирности 50 г, кефир 150мл

22.00 - 200 мл - смесь «Нан-2»

В перерывах между приемами пищи сок яблочный - 50мл 2 раза в сут

## ПОРЯДОК ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА

1) овощное пюре, сок и пюре из фруктов, злаковая каша

2) злаковая каша,

сок и пюре из фруктов, овощное пюре

3) сок и пюре из фруктов, злаковая каша, овощное пюре

4) сок и пюре из фруктов, овощное пюре, злаковая каша+

5) овощное пюре, злаковая каша, сок и пюре из



Эталон ответа: 5.

**9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ПК-3	ПК-7
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	2	3	2	2	2

**9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК-5					
II уровень	<b>Знать:</b> методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Не знает методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Знает не все методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Знает методы диагностики, лечения, но не знает профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Уметь:</b> использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Не может использовать методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	может использовать не все методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	может использовать методы диагностики, но не может использовать методы лечения и профилактики различных заболеваний на основе профессиональных стандартов	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
ОПК-6					
III уровень	<b>Знать:</b> методики применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	Не знает методики применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний,	Знает не все методики применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний,	Знает методики применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний,	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала

		осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	осложнений и побочных эффектов; но не знает методы оценки эффективности и безопасности этих средств	
	<b>Уметь:</b> применять медикаментозные и немедикаментозных средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; оценивать эффективность и безопасность этих средств	Не умеет применять медикаментозные и немедикаментозных средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; и оценивать эффективность и безопасность этих средств	умеет применять медикаментозные и немедикаментозных средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, но не учитывает осложнения и побочные эффекты, эффективность и безопасность этих средств	умеет применять медикаментозные и немедикаментозных средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; но не умеет оценивать эффективность и безопасность этих средств	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	Не владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	Владеет не всеми методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности.	владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; но не владеет методами оценки эффективности и безопасности	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
ОПК-7					
II уровень	<b>Знать:</b> работу и профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не знает работу и профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Знает работу и профессиональные решения при некоторых неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, но не знает в условиях эпидемий и в очагах массового поражения	Знает работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, но не знает в очагах массового поражения	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Уметь:</b> организовывать работу и	Не умеет организовывать	Умеет организовывать	Умеет организовывать	Способен дать

	принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	работу, но не умеет принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	работу и принимать профессиональные решения при некоторых неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в	Способен организовывать работу, но не способен принимать профессиональные решения при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения не при всех неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
ПК-3					
II уровень	<b>Знать:</b> состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Не знает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	знает не все состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	знает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, но не знает при обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Уметь:</b> оказать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Не умеет оказать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	умеет оказать медицинскую помощь не при всех в неотложных состояниях	умеет оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у детей практически уверенно	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Владеет всеми навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Не владеет навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Владеет не и всеми навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Владеет неуверенно навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Владеет неуверенно навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме



ПК-7					
II уровень	<b>Знать:</b> медико-статистической информацию, ведение медицинской документации, организацию деятельности медицинского персонала	Не знает медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организацию деятельности медицинского персонала	знает медико-статистической информации, но не знает ведение медицинской документации и организацию деятельности медицинского персонала	знает медико-статистической информации, ведение медицинской документации, но не знает организацию деятельности медицинского персонала	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Уметь:</b> вести медицинскую документацию и организацию деятельности медицинского персонала	Не умеет вести медицинскую документацию и организацию деятельности медицинского персонала	Умеет вести медицинскую документацию, но не умеет организовать деятельность медицинского персонала	Умеет вести медицинскую документацию, но не умеет организовать деятельность медицинского персонала	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Осуществляет контроль за правильным ведением учетной медицинской документации	Не осуществляет контроль за правильным ведением учетной медицинской документации	осуществляет контроль за правильным ведением не всей учетной медицинской документацией	Неуверенно осуществляет контроль за правильным ведением учетной медицинской документации	Способен дать собственную критическую оценку изучаемого материала

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>1. Лекции</b>	<b>12</b>
<i>Тема 1. История развития отечественной педиатрии, ведущие педиатрические школы. Периоды детства и их характеристика. Физическое развитие детей и подростков. Факторы, определяющие физическое развитие. Законы физического развития. Критерии клинической оценки физического развития. Нервно - психическое развитие детей раннего возраста в связи с возрастными особенностями нервной системы. Критерии оценки. Оценки высшей нервной деятельности.</i>	2
<i>Тема 2. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста</i>	2
<i>Тема 3. Хронические расстройства питания и пищеварения. Аномалии конституции у детей раннего возраста</i>	2
<i>Тема 4. Заболевания органов дыхания у детей</i>	2
<i>Тема 5. Заболевания органов пищеварения и мочевыделительной системы у детей</i>	2
<i>Тема 6. Неотложные состояния в педиатрии</i>	2
<b>2. Практические занятия</b>	<b>48</b>
<i>Тема 1. Введение в педиатрию. Анатомо-функциональные особенности детского возраста</i>	4
<i>Тема 2. Физическое и нервно-психическое развитие детей</i>	4
<i>Тема 3. Вскармливание детей 1-го года жизни.</i>	4
<i>Тема 4. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д</i>	4
<i>Тема 5. Аномалии конституции у детей раннего возраста</i>	4
<i>Тема 6. Хронические расстройства питания и пищеварения у детей раннего возраста</i>	4
<i>Тема 7. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста</i>	4
<i>Тема 8. Заболевания органов дыхания у детей</i>	4
<i>Тема 9. Заболевания органов мочевыделительной системы у детей</i>	4
<i>Тема 10. Заболевания системы пищеварения у детей</i>	4
<i>Тема 11. Геморрагические болезни у детей</i>	4
<i>Тема 12. Неотложные состояния в педиатрии. Зачетное занятие. Контроль знаний студентов.</i>	4
<b>3. Презентация</b>	<b>16</b>
<i>Тема 3. Профилактика гипогалактии.</i>	4
<i>Тема 1. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста.</i>	4
<i>Тема 2. Связь аномалий развития зубочелюстной системы с наследственными заболеваниями.</i>	4
<i>Тема 10. Вредные привычки как причина формирования патологии зубочелюстной системы.</i>	4
<b>4. Реферат</b>	<b>20</b>
<i>Тема 8. Синдром бронхиальной обструкции у детей.</i>	4

Тема 11. Анемический и геморрагический синдромы в педиатрии.	4
Тема 5. Лечение атопического дерматита у детей раннего возраста.	4
Тема 3. Преимущества естественного вскармливания у детей.	4
Занятие 9. Синдром острой и хронической почечной недостаточности (клинические и лабораторные признаки).	4
<b>5. Расчетно-графическое задание</b>	<b>4</b>
Тема 1. Периоды детского возраста	4
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
50 баллов (0-50)	70 баллов (50-70)	90 баллов (70-90)	100 баллов (90-100)

### 9.3.2. Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

*Тесты* по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу.

Темы *презентаций, рефератов и расчетно-графического задания* распределяются на первом занятии. Готовые *презентации, рефераты и расчетно-графическое задание* сообщаются в соответствующие сроки в соответствии с технологической картой БРС.

*Устный опрос* проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

**Оценка знаний студентов на практическом занятии проводится по 5-ти балльной системе.**

Оценка "**отлично**" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий и дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала. При этом, ответил на все вопросы преподавателя по теме практического занятия, уверенно отвечал на дополнительные вопросы, решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка "**ХОРОШО**" выставляется студенту, показавшему уровень знаний по дисциплине и способному к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. При этом ответил на все вопросы, но при ответе на теоретические вопросы по теме практического занятия допускал неточности, справился с дополнительными заданиями - решил ситуационную задачу, дал оценку показателям

лабораторного исследования.

Оценку **"УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"** заслуживает студент, выполнивший учебный план, обнаруживший знания основного учебного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка **"удовлетворительно"** выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на практическом занятии, излагающим материал с некоторыми дополнительными вопросами преподавателя, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя, не справился самостоятельно с дополнительными заданиями - не решил ситуационную задачу, не дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка **"НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"** выставляется студенту, выполнившему учебный план, но обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного программного материала. Оценка **"неудовлетворительно"** ставится студенту, который не может продолжать обучение без дополнительных занятий по педиатрии.

По окончании 7 семестра проводится **промежуточная аттестация** в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

*Зачет* предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

Зачеты проставляются студентам по результатам выполнения всех видов заданий и работ, установленных учебным планом, написания докладов и рефератов, по результатам опроса, проводимого в устной или письменной форме в течение семестра. А также зачеты проставляются студентам, не имеющим задолженностей по итогам текущего контроля успеваемости, не допустившим в течение семестра пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин.

Зачеты принимаются преподавателями, руководящими практическими занятиями учебной группы по данному курсу.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументированно ответил на все вопросы с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; при 71% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования.

Дополнительным условием получения оценки **«зачтено»** могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной работы, систематическая активная работа на практических занятиях.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который показал результат менее 70% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о пройденном материале по дисциплине у студента нет. А также в случае пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин в течение цикла по данной дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (рекомендуемый режим и характер учебной работы, в том числе в части выполнения самостоятельной работы) - комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющий обучающимся оптимальным образом организовать процесс изучения как теоретического учебного материала дисциплины, так и подготовки к практическим занятиям, в том числе проводимым с использованием активных и интерактивных технологий обучения. Самостоятельная работа для студентов, обучающихся по дисциплине «*Педиатрия*» по специальности 060201.65 «Стоматология», предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, докладов, решение задач по питанию детей различного возраста);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости;
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины следует обратить внимание на соблюдение деонтологических норм и принципов, на особенности сбора анамнеза у детей и их родителей, на детализацию жалоб, на АФО детского организма.

Во время расспроса больных особое внимание обращается на значение развития больного в раннем детском возрасте, значение семейного анамнеза и наследственности. Знания вскармливания детей раннего возраста дают возможность составить меню, рассчитать питание и провести коррекцию основных пищевых ингредиентов и назначить основные рекомендации по питанию здоровым и больным детям.

При осмотре детей необходимо учитывать дефекты развития костно-мышечной системы, аномалии развития зубочелюстной системы, лимфатической системы и другие признаки врожденных или наиболее распространенных в детском возрасте заболеваний.

Исследуя больных с заболеваниями различных органов и систем, студенты знакомятся с основными синдромами и принципами их диагностики, лечения, профилактики.

После изучения раздела педиатрии студент должен иметь качественную фундаментальную теоретическую подготовку по следующим разделам педиатрии: пропедевтика детских болезней, вскармливание, патология детей раннего и старшего возраста, неотложные состояния в педиатрии.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;

2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;

3) обязательно выполнять все домашние задания;

4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;

5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа для студентов, обучающихся по дисциплине «Педиатрия» по специальности 060201.65 «Стоматология», предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы, обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, докладов, решение задач по вскармливанию и ситуационных задач);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение цикла);
- освоение практических навыков;
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (зачет).

При изучении дисциплины следует обратить внимание на вопросы АФО детского организма, особенности сбора анамнеза у детей и их родителей, особенности методики исследования систем и органов детей различного возраста. Рассматривая вопросы семиотики, необходимо научиться делать заключения об основных синдромах поражения органов систем больного ребенка и степени тяжести его состояния. При изучении вопросов вскармливания у детей научиться составлять рацион питания для здорового ребенка раннего возраста и давать рекомендации по рациональному вскармливанию. При освоении учебного (теоретического) материала по неотложные состояния в педиатрии уметь оказывать необходимую неотложную помощь при тех или иных патологических состояниях у детей.

### **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо 44

записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний о безопасности жизнедеятельности, в основном, должна основываться на новейших источниках - статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации - проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме,

которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литературой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и четко сформулированными.

#### **10.4. Методические рекомендации по оформлению рефератов**

Выполнение письменной работы имеет свои особенности. Этот вид самостоятельной работы, как правило, предполагает изложение проблемы в результате изучения литературы по выбранной теме, совершенствование навыков письменной коммуникации.

Реферат - не конспект монографии или статьи. Чтение литературы должно быть критическим, что предполагает не только выражение собственного отношения к идеям автора, но и осмысление его позиции.

Структура письменной работы включает:

- введение - обосновывается тема, ее важность, задачи, которые предполагается решить в ходе выполнения;
- основную часть - раскрывается содержание темы, проблемы;
- заключение - содержатся общие выводы.

При выполнении работы необходимо соблюдать следующие правила:

1. работа выполняется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к заданиям такого рода;
2. для комментариев преподавателя оставляйте поля слева;
3. страницы должны быть пронумерованы;
4. заголовки пунктов должны соответствовать оглавлению (плану) работы, четко выделены;
5. в тексте обязательно делайте сноски на используемую литературу в соответствии с требованиями ГОСТа.

#### **10.5. Методические рекомендации по прохождению промежуточного тестирования**

Промежуточное тестирование студентов по дисциплине (модулю) осуществляется в рамках изучения нескольких тем дисциплины (модуля) и позволяет определить уровень качества подготовленности по дисциплине, уровень сформированности компетенций у студента.

Основное в подготовке промежуточного тестирования - повторение всего предыдущего учебного материала дисциплины, по которому необходимо пройти тестирование. Только тот студент успевает, кто хорошо усвоил учебный материал. Если студент плохо работал в семестре, пропускал лекции, слушал их невнимательно, не конспектировал, не изучал рекомендованную литературу, то в процессе подготовки к тестированию ему придется не повторять уже знакомое, а заново в короткий срок изучать весь учебный материал. Все это зачастую невозможно сделать из-за нехватки времени.



Для такого студента подготовка к зачету или экзамену будет трудным, а иногда и непосильным делом.

### **10.6. Методические рекомендации по решению ситуационных задач**

Под методом решения ситуационных задач понимается способ обучения студентов самостоятельному решению ситуационных задач, методы, решения которых ему ещё не известны. Цель использования метода заключается в творческом, большей частью интеллектуально-познавательном, усвоении студентами заданного предметного материала. Сущность метода ситуационных проблемных задач заключается в том, что он переставил образовательные акценты с выслушивания студентами предметного материала на их учебную деятельность и развитие мышления. При решении проблемных задач результатом усвоения считается не воспроизведение образов, заданных преподавателем, а их самостоятельное добывание. Студенты становятся активными участниками процесса поиска решений, начинают понимать источники его возникновения, а не просто заучивают этапы получения результата. В этом процессе они легче осознают причины своих ошибок, затруднений, оценивают найденный способ, сравнивают его с теми, которые предлагаются другими учащимися. Проблемная ситуация порождает процесс творческого мышления, где наличных знаний не достаточно и надо их либо переосмысливать, либо включать в другую систему знаний, которая требует их нахождения, а затем применения в нестандартных условиях практических задач. Учебная потребность связана со стремлением человека в освоении того или другого теоретического знания, лишь потом применяемого в практической деятельности. Приступая к осмыслению студентами процедуры умственной деятельности, преподаватель вслух анализирует собственную мыслительную деятельность; рассказывает студентам, как он осуществлял поиск решения, строил ход рассуждений; какие пробы производил; почему отказался от одних и предпочёл другие; как находил выходы из трудных ситуаций. Это имеет большое значение. Студенты постепенно приобщаются к методу поиска и нахождения неизвестного, учатся ориентироваться не столько на результат, сколько на анализ процесса его достижения. В ходе такой работы у студентов возникает потребность аргументированно, обоснованно изложить свое мнение, без чего знания не могут перейти в убеждения, стать подлинно своими. Студенты начинают сами охотно проводить подобную процедуру вслух. При этом и преподаватель, и студенты становятся относительно равноправными участниками совместной учебной деятельности. Применение проблемных ситуационных задач значительно повышает мотивацию к обучению. Приближает студентов к их деятельности на рабочем месте. Решая ситуационные задачи, студент должен самостоятельно найти оптимальный вариант решения существующих и потенциальных проблем ребёнка, которые могут возникнуть в реальной действительности.

Листы с чётко напечатанным условием задачи и вопросами, на которые должен ответить студент, раздаются всем студентам. После чего одному из них предлагают зачитать текст вслух. Затем дают 3-5 минут для обдумывания и самостоятельного решения. По истечении отпущенного времени один из студентов решает задачу вслух. Преподаватель должен дать студентам возможность обсудить правильность ответа. И только после этого делает своё окончательное заключение, вносит поправки, если это необходимо. Иногда, при решении ситуационных задач, возможно применение методики «мозгового штурма», особенно если никто в группе не может решить задачу самостоятельно.

Сущность этой методики заключается в том, что все студенты обсуждают проблему, описанную в задаче, выдвигают разные версии, решения принимают

коллегиально. Составляя задачу, преподаватель должен приложить эталон решения, которым будет руководствоваться при проверке правильности ответов. Не следует предлагать студентам несколько разных задач одновременно. Это, может быть и дает возможность решить больше задач на занятии, но неизбежно приведёт к тому, что каждый будет пытаться решить свою задачу, ожидая вызова преподавателя и не слушая ответ товарища.

После того, как студенты приобретут навыки в решении ситуационных задач, можно предложить им разыгрывать имеющуюся задачу-ситуацию в ролях. Делают это студенты эмоционально, импровизируя. При этом студенты учатся общению друг с другом, с пациентами, их родственниками. У них развивается речь, формируется манера общения, исчезает скованность.

Для того чтобы решить проблемную ситуационную задачу, студент должен знать:

- причины заболевания;
- его сущность;
- клинические проявления и их особенности у детей;
- возможные осложнения заболевания;

*Уметь осуществлять все этапы, включающие в себя:*

- Грамотное проведение клинического обследования ребёнка и оценка тяжести его состояния;
- Выявление наиболее актуальных проблем ребёнка;
- Составление плана мероприятий по решению проблем и организация их выполнения;
- Чёткое выполнение диагностических и лечебных манипуляций;
- Оказание необходимой помощи при неотложных состояниях.

Метод проблемных ситуационных задач одна из форм активных методов обучения. В соответствии с другими методами обучения он позволяет осуществлять подготовку специалистов нового поколения разносторонне и гармонично развитых, владеющих профессиональными знаниями, умениями, основами психологии, медицинской этики.

## **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

<p>Учебная аудитория 4</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- моноблок DELL – 1 шт.;</li> <li>- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.</li> </ul> <p>2. Комплект учебной мебели на 15 посадочных мест.</p> <p>3. Доска аудиторная.</p> <p>4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <p>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</p> <p>-принтер – 1 шт.</p> <p>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</p>
<p>Кабинет 411</p> <p>Ординаторская педиатрического отделения</p> <p>1. Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной – 3 шт.;</p> <p>2. Стетоскоп неавтоматизированный (Стетофонендоскоп) – 15 шт.;</p> <p>3. Стетоскоп электронный – 20 шт.</p> <p>4. Ростомер медицинский (Ростомер для детей до года) – 2 шт.;</p> <p>5. Весы напольные, электронные (Весы медицинские) – 4 шт.;</p> <p>6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.</p>

# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Кариесология и заболевания твердых тканей зубов**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения образовательной программы	Планируемые результаты обучения при проведении научно-исследовательского семинара
ОПК-2 ИОПК-2.1	Знает модель биоэтики и морально-этические нормы профессиональной врачебной этики; -основы российского законодательства о правах пациента.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила врачебной этики и деонтологии</li> <li>-основы российского законодательства о правах пациента</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать правила врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением</li> <li>- соблюдать основы российского законодательства о правах пациента.</li> </ul>
ПК-1 ИПК 1.6	Оценивает данные осмотра и опроса больного, формулирует предварительный диагноз и прогноз.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов,</li> <li>-использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию</li> <li>-поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации</li> <li>-методами постановки диагноза</li> </ul>
ПК-2 ИПК 2.2	Разрабатывает план лечения с учетом течения болезни, подбирает и назначает стоматологическое лечение;	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения и пломбирочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов</li> </ul>

		<p><b>Уметь:</b></p> <p>- составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов</p>
		<p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматического препарирования</p>

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы

Часть Основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Базовая часть	Б1.О.52.03

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

При изучении дисциплины: требуются знания и умения, полученные при изучении дисциплин:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, фармакология);
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, пропедевтика внутренних болезней, пропедевтика терапевтической стоматологии)

### 2.2. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины, необходимые обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как дисциплин: клиническая стоматология, пародонтология, эндодонтия.



**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)								
	Очная			Заочная			Очно-заочная		
	Семес р			Курс			Семестр		
	№ 4	№5	Всего	№	№	Всего	№	№	Всего
Количество часов на вид работы:									
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>									
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>66</b>	<b>66</b>	<b>132</b>						
В том числе:									
Лекции	12	12	24						
Практические занятия	54	54	108						
<b>Промежуточная аттестация</b>									
В том числе:									
зачет	0	0	0						
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>									
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>30</b>						
В том числе:									
Подготовка рефератов	5	5	10						
Тестирование	10	10	20						
<b>Всего:</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>162</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>						

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения							Заочная форма обучения					Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Контроль	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>Раздел 1. Организация стоматологической помощи при лечении кариеса зубов</b>																		
Тема 1.1. Организация и оборудование стоматологического кабинета	2	-	6	3	-	11												
Тема 1.2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	2	-	8	-	-	10												
Тема 1.3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	2	-	8	3	-	13												
Тема 1.4 Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология.	2	-	8	3	-	13												
Тема 1.5 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	2	-	8	3	-	13												
Тема 1.6. Методы лечения кариеса	2	-	8	3	-	13												





## 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

### 6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 6.1. Перечень основной учебной литературы

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>

#### 6.2. Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование	Автор(ы)
1	2	3
1	Рациональная фармакотерапия в стоматологии: Руководство для практических врачей	Под редакцией Г.М. Барера, Е.В. Зорян.
2	Неотложные состояния в практике врача-стоматолога. Клиническое руководство для врачей	Максимовский Ю.М.
3	Аллергические состояния в практике врача-стоматолога. Клиническое руководство для врачей.	Максимовский Ю.М.

### 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

### 8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

8.1. Перечень информационных технологий: Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

8.2. Перечень программного обеспечения: Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

9.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-1	ПК-1	ПК-2
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ООП	1 этап	1 этап	3 этап

9.3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно /не зачтено	удовлетворительн о /зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ОПК-1					
I уровень	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила врачебной этики и деонтологии</li> <li>- основы российского законодательства о правах пациента</li> </ul>	Полностью не владеет правилами врачебной этики и деонтологии, основами российского законодательства о правах пациента	Плохо владеет правилами врачебной этики и деонтологии, основами российского законодательства о правах пациента	Не всегда ориентируется, путается в правилах врачебной этики и деонтологии, основах российского законодательства о правах пациента	Свободно ориентируется в правилах врачебной этики и деонтологии, основах российского законодательства о правах пациента
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами</li> </ul>	Полностью не имеет представления об этических и деонтологических аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами	Плохо умеет реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами	Не в полном объеме умеет реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами	В полном объеме умеет реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать правила врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением</li> <li>- соблюдать основы российского законодательства о правах пациента.</li> </ul>	Полностью не умеет соблюдать правила врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением	Плохо владеет правилами врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением	Не в полном объеме владеет правилами врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением	В полном объеме владеет правилами врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ПК-1					
I уровень	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</li> </ul>	<p>Полностью не знает методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</p>	<p>Плохо знает методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</p>	<p>Не в полном объеме знает методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</p>	<p>Полностью знает методы обследования, диагностики, профилактики патологии твердых тканей зубов, правила заполнения первичной медицинской документации</p>
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов,</li> <li>-использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию</li> <li>-поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</li> </ul>	<p>Полностью не умеет составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию, поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</p>	<p>Плохо умеет составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию, поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</p>	<p>Не с полным объеме умеет составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию, поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</p>	<p>В полном объеме умеет составить план обследования и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов, использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза, заполнять первичную медицинскую документацию, поставить диагноз заболеваний твердых тканей зуба согласно МКБ</p>

<b>Владеть:</b> - методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации -методами постановки диагноза	Полностью не владеет методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации, методами постановки диагноза	Плохо владеет методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации, методами постановки диагноза	Не в полном объеме владеет методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации, методами постановки диагноза	Полностью владеет методами обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твёрдых тканей зубов, заполнением первичной медицинской документации, методами постановки диагноза
---	--	---	--	---

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ПК-2					
I уровень	<b>Знать:</b> - методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Полностью не знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Плохо знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Не в полном объеме знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	В полном объеме знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов
	<b>Уметь:</b> - составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Полностью не умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Плохо умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Не в полном объеме умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	В полном объеме умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов
	<b>Владеть:</b> -методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Полностью не владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Плохо владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Не в полном объеме владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	В полном объеме владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования



9.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

дисциплины (модуля)

IX семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
<i>Тема 1.</i> Методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозным поражением тканей зубов. Кариес зубов: распространенность, интенсивность, этиология, патогенез, теории развития кариеса Классификации кариеса зубов.	5
<i>Тема 2.</i> Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов. Лечение кариеса эмали, приостановившегося кариеса. Лечение кариеса дентина, кариеса цемента.	5
<i>Тема 3.</i> Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Травма зуба.	5
<i>Тема 4.</i> Некариозные поражения твердых тканей зубов - распространенность, классификации. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Гипоплазия, гиперплазия.	5
<i>Тема 5.</i> Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Флюороз. Наследственные пороки развития зубов.	5
<i>Тема 6.</i> Отбеливание зубов при заболеваниях твердых тканей зуба. Гиперестезия твердых тканей зубов.	5
<i>2. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1.</i> Этапы развития стоматологии, ее связь с другими науками. Введение в кариесологию и заболевания твердых тканей зубов. Распространенность кариеса и его осложнений.	5
<i>Тема 2.</i> Обследование пациента с заболеваниями твердых тканей зубов - клинические методы.	5
<i>Тема 3.</i> Дополнительные методы обследования стоматологического пациента при заболеваниях твердых тканей зуба.	5
<i>Тема 4.</i> Биология полости рта. Защитные механизмы полости рта	5
<i>Тема 5.</i> Этиология, патогенез, патанатомия кариеса зубов. Классификации кариеса зубов.	5
<i>Тема 6.</i> Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	5
<i>Тема 7.</i> Лечение кариеса эмали.	5
<i>Тема 8.</i> Лечение приостановившегося кариеса.	5
<i>Тема 9.</i> Лечение кариеса дентина, цемента. Показания, противопоказания к прямому и непрямому способу восстановления зубов.	5
<i>Тема 10.</i> Лечение кариеса дентина Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей различных классов при лечении кариеса дентина.	5
<i>Тема 11.</i> Лечение кариеса цемента, другого кариеса. Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей различных классов при лечении кариеса	5
<i>Тема 12.</i> Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Травмы зубов.	5
<i>Тема 13.</i> Итоговое занятие. Защита истории болезни	5
<i>2. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ</i>	3
<i>3. Реферат</i>	2
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

X семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Практические занятия</i>	

Тема 1. Некариозные поражения твердых тканей зубов - распространенность, классификации.	5
Тема 2. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Гипоплазия, гиперплазия.	5
Тема 3 Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Флюороз	5
Тема 4. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Нарушение развития формы, размера и количества зубов.	5
Тема 5 Наследственные пороки развития зубов.	5
Тема 6. Отбеливание зубов при заболеваниях твердых тканей зуба. Показания, противопоказания, механизм действия.	5
Тема 7. Классификация методов отбеливания, техника выполнения, осложнения, способы их устранения.	5
Тема 8. Патология, возникающая после прорезывания зубов. Истирание.	5
Тема 9. Клиновидный дефект.	5
Тема 10. Эрозия эмали	5
Тема 11. Некроз твердых тканей зуба.	5
Тема 12. Гиперестезия твердых тканей зубов.	5
Тема 13. Травма зуба.	5
Тема 14. Итоговое занятие. Защита истории болезни	10
2. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ	15
3. Реферат	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

#### 9.4.2. Типовые тестовые задания по теме «Кариесология и некариозные заболевания твердых тканей зубов»:

**1 Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов:**

- 1) гипоплазия
- 2) эрозия
- 3) истирание
- 4) кариес
- 5) флюороз

**2 Карьерезистентность - это устойчивость к действию:**

- 1) кислот
- 2) щелочей
- 3) кариесогенных факторов
- 4) абразивного фактора
- 5) температурных факторов

**3 Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:**

- 1) СТГ\
- 2) РМА
- 3) ИДЖ
- 4) КПУ

**4 Причины возникновения кариеса:**

- 1) кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
- 2) кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
- 3) легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
- 4) высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
- 5) углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали

**5 Пелликула зуба образована:**

- 1) коллагеном
- 2) кератином
- 3) скоплением микроорганизмов и углеводов
- 4) гликопротеидами слюны
- 5) полиненасыщенными жирными кислотами

**6 Иммунные зоны зуба:**

- 1) фиссуры и углубления на зубах
- 2) пришеечная треть видимой коронки зуба
- 3) жевательные поверхности зубов
- 4) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов
- 5) небные и язычные поверхности зубов

**7 Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит:**

- 1) 81г.8айуап8
- 2) 8й. Милана
- 3) лактобациллы
- 4) 81г. запдшз
- 5) 81г. Лигеиз

**8 Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:**

- 1) кислот
- 2) щелочей
- 3) кариесогенных факторов
- 4) абразивного фактора
- 5) температурных факторов

**10 Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:**

- 1) климатические условия
- 2) изменение количества и качества ротовой жидкости
- 3) диета и Питьевая вода
- 4) белковые пищевые остатки в полости рта
- 5) наследственные и соматические заболевания

**11 Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:**

- 1) снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного
- 2) снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
- 3) одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
- 4) повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного
- 5) одинаковым повышением микротвердости наружного и подповерхностного слоев

**12 Соотношение Са/Р в дентине:**

- 1) 1,55
- 2) 1,60
- 3) 1,67
- 4) 1,75
- 5) 2,0

**13 Разрушение кристаллов ГА происходит при соотношении Са/Р:**

- 1) 1,67
- 2) 1,57
- 3) 4,53

- 4) 1,33
- 5) 1,25

**14 Методы диагностики кариеса в стадии пятна основаны на:**

- 1) стабильности эмали
- 2) уменьшении проницаемости эмали
- 3) увеличении проницаемости эмали
- 4) изменении органической составляющей свойств эмали
- 5) изменении неорганической

**15 Дифференциальный диагноз поверхностного кариеса проводится с:**

- 1) гиперплазией
- 2) эрозией твердых тканей
- 3) глубоким кариесом
- 4) острым пульпитом
- 5) хроническим фиброзным пульпитом

**16. При среднем кариесе в световом микроскопе различаются:**

- 1) прозрачная зона
- 2) темная зона
- 3) зона прозрачного и интактного дентина
- 4) подповерхностной деминерализации
- 5) тело поражения

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

**9.4.3. Оценивание студентов на практическом занятии**

Перечень вопросов для подготовки к занятиям:

1. Эмаль, дентин, цемент зуба. Строение, химический состав, функции.
2. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития кариеса зубов. Распространенность. Интенсивность. Прирост интенсивности. Классификация кариеса зубов.
3. Современные методы лечения различных форм кариеса.
4. Кариес в стадии пятна. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.
5. Поверхностный кариес. Средний кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Глубокий кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения при лечении глубокого кариеса и их профилактика.
7. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.
8. Профилактика кариеса. Гигиена полости рта, ее лечебно-профилактическое значение.
9. Гипоплазия, гиперплазия. Этиология, патогенез, классификация, лечение.
10. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (клиновидный дефект, эрозия эмали). Этиология, клиника, лечение, профилактика.

12. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: патологическая стираемость, гиперестезия. Этиология, клиника, комплексное лечение, профилактика.

13. Некроз твердых тканей зубов. Кислотный некроз эмали. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

14. Травма зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Реставрация коронковой части зуба композиционными материалами. Парапальпарные и внутрипульпарные штифты.

15. Дисколориты твердых тканей зуба. Отбеливание зубов. Показания. Методика проведения. Ошибки и осложнения

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов):**

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

#### **Шкала оценивания:**

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### **9.4.4. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Кариесология и некариозные заболевания твердых тканей зубов»**

1. Роль микрофлоры в возникновении и лечения кариеса.
2. Слюна и её значения для тканей зуба в норме и патологии.
3. Современное представление о причинах возникновения кариеса.
4. Кариес эмали.
5. Кариес дентина.
6. Кариес цемента.
7. Современные методы лечения кариеса.
8. Особенности течения кариеса у больных с железодефицитной анемией.
9. Значения эпидемиологических исследований в профилактике кариеса.

10. Сравнительная характеристика применяемых одонтотропных паст при лечении кариеса.
11. Устройство и оснащение современного стоматологического кабинета при работе в 4 руки.
12. Инструменты и аксессуары для пломбирования и реставрации зубов, виды, показания к применению, методы использования.
13. Современные пломбировочные композитные материалы. Свойства, показания к применению.
14. Комплексный принцип планирования стоматологического лечения.
15. Ведение медицинской документации.
16. Инновационные методы функциональной диагностики в стоматологии.
17. Биологические, механические и эстетические принципы одонтопрепарирования.

**Показатели и критерии оценки реферата:**

Показатели оценки	Критерии оценки	Баллы (тах)
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.	10

Шкалы оценок:

- 80 - 100 баллов - оценка «отлично»; 60 - 79 баллов - оценка «хорошо»; 30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»; 0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

**9.3.5 Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию**

### **Кариозные поражения.**

1. Основные методы обследования пациента с патологией твёрдых тканей зубов.
2. Дополнительные методы обследования пациента с патологией твёрдых тканей зубов, их назначение.
3. Формализация сведений по разделам обследования (зубная формула и ее заполнение, индексы, принятая стоматологическая терминология).
4. История болезни стоматологического пациента. Порядок её заполнения.
5. Понятие и основные разделы врачебной деонтологии.
6. Медицинская деонтология в работе стоматологической поликлиники.
7. Психогении, психопатии, их специфика в стоматологии.
8. Характеристика методов психотерапии, применяемых в стоматологии.
9. Классификация зубных отложений.
10. Пелликула, состав, способы удаления.
11. Мягкий зубной налет, состав, способы удаления.
12. Зубная бляшка, состав, способы удаления.
13. Минерализованные зубные отложения, виды, состав, способы удаления.
14. Методы выявления зубных отложений.
15. Методика определения индекса Федорова-Володкиной.
16. Методика определения индекса Пахомова.
17. Методика определения индекса Грина-Вермильона.
18. Методика определения индекса ОНХ-8 (ВОЗ).
19. Методика определения индекса эффективности гигиены полости рта (РНР).
20. Способы проведения профессиональной гигиены: механический, аппаратный (ультразвуковой, Л1г-йо^).
21. Механистические концепции происхождения кариеса. Достоинства и недостатки концепций.
22. Биологические концепции происхождения кариеса. Достоинства и недостатки концепций.
23. Рабочая концепция происхождения кариеса (А.И.Рыбаков). Достоинства и недостатки концепции.
24. Современная концепция происхождения кариеса (Е.В.Боровский). Достоинства и недостатки концепции.
25. Классификационные схемы кариеса зуба. Достоинства и недостатки существующих классификаций кариеса.
26. Методика обследования пациентов с кариесом зуба.
27. Показатели распространенности и интенсивности кариеса.
28. Дифференциальная диагностика кариеса.
29. Определение кариеса в стадии пятна. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна.
30. Клиника кариеса в стадии пятна (острое и хроническое течение).
31. Методы диагностики кариеса в стадии пятна.
32. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна (с флюорозом, гипоплазией).
33. Методы лечения начального кариеса: реминерализующая терапия, метод инфильтрации
34. (1СО\). Показания. Противопоказания.
35. Реминерализующая терапия при кариесе. Показания, обоснование проведения. Методики.
36. Реминерализующие препараты при кариесе: пенки, лаки, мусс, гель, раствор. Показания к их применению. Методики.
37. Способы проведения реминерализующей терапии: аппликации, электрофорез, полоскания.
38. Методика глубокого фторирования. Показания. Методика проведения.
39. Профилактика кариеса в стадии пятна.
40. Определение поверхностного кариеса. Патологическая анатомия поверхностного кариеса.

41. Клиника острого и хронического поверхностного кариеса.
42. Методы диагностики и дифференциальная диагностика поверхностного кариеса.
43. Методы лечения поверхностного кариеса.
44. Этапы препарирования при поверхностном кариесе.
45. Этапы пломбирования при поверхностном кариесе.
46. Профилактика развития поверхностного кариеса.
47. Определение среднего кариеса. Патологическая анатомия среднего кариеса.
48. Клиника острого и хронического среднего кариеса.
49. Методы диагностики и дифференциальной диагностики среднего кариеса.
50. Определение глубокого кариеса. Патологическая анатомия глубокого кариеса.
51. Клиника острого и хронического глубокого кариеса.
52. Диагностика и дифференциальная диагностика глубокого кариеса.
53. Этапы препарирования кариозных полостей.
54. Лечение среднего кариеса (острое и хроническое течение).
55. Особенности оперативного лечения глубокого кариеса (острое и хроническое течение).

### **Некариозные поражения.**

1. Классификация некариозных поражений зубов.
2. Гипоплазия твёрдых тканей зубов: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
3. Классификация гипоплазии. Клинические проявления системной гипоплазии.
4. Классификация гипоплазии. Клинические проявления местной гипоплазии.
5. Дифференциальная диагностика гипоплазии.
6. Методы профилактики и лечения гипоплазии.
7. Флюороз: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
8. Эпидемиология флюороза. Эндемичные районы.
9. Классификация флюороза. Клинические проявления отдельных форм флюороза.
10. Дифференциальная диагностика флюороза.
11. Методы профилактики и лечения флюороза.
12. Гиперестезия зубов: происхождение, патогенез.
13. Классификация гиперестезии. Клиника отдельных форм и стадий.
14. Методы лечения и профилактики гиперестезии зубов.
15. Некроз эмали: происхождение, клиника, диагностика и лечение.
16. Эрозия эмали: происхождение, клиника, диагностика и лечение.
17. Клиновидный дефект: теории происхождения, патогенез, патологическая анатомия.
18. Клиника, диагностика, лечение, профилактика клиновидного дефекта.
19. Причины возникновения и клиника повышенной стираемости зубов.
20. Методы лечения и профилактики повышенной стираемости зубов.
21. Дифференциальная диагностика некариозных поражений твёрдых тканей зубов, возникающих после их прорезывания.
22. Классификация травматических повреждений зубов.
23. Клиника повреждения эмали и дентина при травме зубов.
24. Клиника травмы пульпы зуба.
25. Клиника перелома корня зуба.
26. Лечение травмы эмали и дентина.
27. Показания к удалению зуба с переломом корня.
28. Методики лечения повреждений корня зуба.
29. Профилактика травм зуба.
30. Несовершенный амелогенез. Этиология. Патогенез.
31. Клиника несовершенного амелогенеза.
32. Несовершенный амелогенез. Диагностика, дифференциальная диагностика.
33. Лечение несовершенного амелогенеза.
34. Несовершенный дентиногенез. Этиология. Патогенез.
35. Клиника несовершенного дентиногенеза, диагностика, дифференциальная диагностика.
36. Несовершенный остеогенез. Этиология, патогенез.



37. Несовершенный остеогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
38. Лечение пациентов с наследственными поражениями твердых тканей зубов.
39. Причины изменения цвета зубов.
40. Поверхностное и внутренне окрашивание зубов, причины. Устранение поверхностного и внутреннего окрашивания зубов.
41. Тетрациклиновое окрашивание, классификация степеней окрашивания. Особенности лечения тетрациклинового окрашивания зубов в зависимости от степени окрашивания.
42. Изменение цвета, связанное с нарушением минерализации в период развития зуба.
43. Возрастные изменения цвета зуба.
44. Окрашивание твердых тканей при кариесе зубов и вследствие его лечения кариеса и его осложнений.
45. Методики устранения окрашивания твердых тканей зубов, вследствие лечения кариеса и его осложнений.
46. Показания к отбеливанию зубов. Противопоказания к отбеливанию зубов. Побочные эффекты, возникающие при отбеливании.
47. Виды отбеливания, положительные и отрицательные стороны.
48. Домашнее отбеливание, системы для проведения отбеливания, методика проведения.
49. Кабинетное (офисное) отбеливание, системы для проведения отбеливания, методика проведения.
50. Смешанное (комбинированное) отбеливание, особенности проведения.
51. Внутреннее отбеливание, показания, препараты, методика проведения.
52. Осложнения, возникающие при внутреннем отбеливании зуба.

#### Критерии оценивания компетенций (результатов):

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий из задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа;
- способность и готовность быстро и точно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя;
- отсутствие неотработанных пропущенных занятий и лекций.

#### Шкала оценивания:

Оценка «зачтено» ставится:

- при правильном, полном и логично построенном ответе;
- при умении оперировать специальными терминами;
- при умении приводить примеры;
- при использовании в ответе дополнительного материала.
- если в полном и логичном ответе имеются негрубые ошибки или неточности;
- если в полном и логичном ответе делаются не вполне законченные выводы

или обобщения.

- если ошибки при ответе могут быть отредактированы постановкой дополнительного вопроса или решением ситуационной задачи по теме;
- при отсутствии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

Оценка «не зачтено» ставится при:

- ответе на вопрос с грубыми ошибками;
- неумении оперировать специальной терминологией;
- неумении приводить примеры практического использования научных знаний;
- наличии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

## 9.5. **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы рефератов распределяются на первом занятии, готовые рефераты сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

## 10. **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### 10.2. **Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Кариесология и некариозные заболевания твердых тканей зуба» предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка рефератов);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Студенты должны составлять конспекты лекций, систематически готовиться к практическим занятиям, вести глоссарий и быть готовы ответить на контрольные вопросы в ходе лекций и практических занятий. Успешное освоение программы курса предполагает выполнение практических заданий на практике.

#### **Методические рекомендации по подготовке рефератов**

Реферат - это самостоятельная учебно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала должно носить проблемно-поисковый характер. Этапы работы над рефератом

- a. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но оригинальной, интересной по содержанию.
- b. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10)
- c. Составление библиографии в соответствии с ГОСТом.
- й. Обработка и систематизация информации.
- e. Разработка плана реферата.
- Г. Написание реферата.
- д. Публичное выступление с результатами исследования на семинарском занятии, заседании предметного кружка, научно-практической конференции.

Содержание работы должно отражать:  
значение современного состояния проблемы;  
обоснование выбранной темы;  
использование известных результатов и фактов;  
полноту цитируемой литературы, ссылки на работу ученых, занимающихся данной проблемой  
актуальность поставленной проблемы;  
материал, подтверждающий научную либо практическую значимость.

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

**Во введении** студент кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

**В основной части** подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

**В заключении** кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (**источников и литературы**) **ординатор включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.**

Все источники, включенные в библиографию, должны быть последовательно пронумерованы и расположены в следующем порядке:

Законодательные акты; Постановления  
Правительства; Иные нормативные  
правовые акты; Статистические  
материалы;

Научно-практические источники - в алфавитном порядке по первой букве фамилии автора.

Библиографический список оформляется как нумерованный список по алфавиту фамилий авторов. При алфавитном способе фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, иностранные источники размещаются в конце перечня всех материалов. Принцип размещения в алфавитном порядке при совпадении первых слов - слово за словом, т.е. при совпадении первых слов - по алфавиту вторых и т.д., при нескольких работах одного автора - по алфавиту названий, при авторах-однофамильцах - по инициалам, при нескольких работах авторов, написанных ими в соавторстве с другими - по алфавиту фамилий соавторов.

**В приложении** (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле - 30 мм, правое - 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм. Шрифт ПШез \e\y Котап размером 14, межстрочный интервал 1,5.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

Страницы реферата с рисунками и приложениями должны иметь сквозную нумерацию. Первой страницей является титульный лист, на котором номер страницы не проставляется. Номер листа проставляется арабскими цифрами в центре нижней части листа без точки.

Название раздела выделяется жирным шрифтом и располагается симметрично строке без переноса слов. Точка в конце названия не ставится. Название не подчеркивается.

Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки (1,25 см).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

**Практическое занятие** - форма систематических учебных занятий, с помощью которых обучающиеся изучают тот или иной раздел определенной научной дисциплины, входящей в состав учебного плана.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Выполнить домашнее задание;
5. Проработать тестовые задания и задачи;
6. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Занятия могут проводиться в форме беседы со всеми студентами группы или с отдельными студентами. Этот вид занятия называется **коллоквиумом (собеседование)**. Коллоквиумы проводятся по конкретным вопросам дисциплины. Коллоквиум отличается, в первую очередь тем, что во время этого занятия могут быть опрошены все студенты или значительная часть студентов группы.

В ходе коллоквиума выясняется степень усвоения студентами понятий и терминов по важнейшим темам, умение студентов применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Для подготовки к коллоквиуму студенты заранее получают у преподавателя задание. В процессе подготовки изучают рекомендованные преподавателем источники литературы, а также самостоятельно осуществляют поиск релевантной информации, а также могут собрать практический материал. Коллоквиум может проходить также в формате ответов ординаторов на вопросы билета, обсуждения сообщений студентов, форму выбирает преподаватель.

### **Самопроверка**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

- Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
- Выделите главное, составьте план;
- Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
- Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
- Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Методические рекомендации по подготовке и работе на лекции**

Для успешной и продуктивной работы на лекции, накануне её проведения, необходимо:

- узнать тему лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- прочитать учебный материал по учебнику и учебным пособиям,
- уяснить и осознать место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- выписать основные термины,
- выяснить, какие учебные элементы остались для вас неясными,
- записать вопросы, которые вы зададите лектору на лекции

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве.

## Методические указания по подготовке к зачетам

Изучение каждой дисциплины заканчивается определенными методами контроля, к которым относятся: текущая аттестация, зачеты и экзамены.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. При подготовке к экзаменам у ординатора должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

### 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория 10. Кабинет 1 1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест. 2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.; 3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел. 4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.; 5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3 1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт. 2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.
Кабинет № 47 Кабинет приема пациентов терапевтического отделения RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4мм (3D-томограф) – 1 шт. - Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт. - Апекслокатор DPEX III – 1 шт. - Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт. - Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт. - Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт. - Гладилка серповидная – 5 шт. - Гладилка шаровидная – 5 шт. - Дистиллятор – 2 шт. - Емкость для дезинфекции – 3 шт. - Емкость для отходов – 2 шт. - Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт. - Зеркало стоматологическое – 5 шт. - Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт. -Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт. Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт. -Наконечник прямой – 1 шт. -Наконечник турбинный – 1 шт. -Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт. -Пинцет стоматологический – 3 шт. -Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт. -Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт. -Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт. -Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт. -Стерилизатор гласперленовый – 1 шт. -Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт. -Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт. -Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт. -Шпатель стоматологический – 3 шт. -Шприц карпульный – 3 шт. -Штопфер гладилка – 3 шт. -Экскаватор стоматологический – 3 шт. - Упаковочная машина – 1 шт. - Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**5.1** Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме

электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми



обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Хирургия полости рта**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	ИОПК-2.2 Умеет осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность.	<p><b>Знать:</b> основы медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности.	ИПК 2.2 Разрабатывает план лечения с учетом течения болезни, подбирает и назначает стоматологическое лечение.	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать результаты Обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала.	ИПК 7.3 Обеспечивает достоверности сведений в учетной и отчетной медицинской документации.	<p><b>Знать:</b> принципы работы современных информационных технологий.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять эффективный поиск и анализ медико-статистической информации необходимой для профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть навыками</b> подготовки и применения достоверной научной, научно-производственной и медико-статистической информации в профессиональной деятельности.</p>

**2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.52.08
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	

## **2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

**Требования к предварительной подготовке обучающегося. Для изучения дисциплины «Хирургия полости рта» студенту необходимы знания умения и компетенции по:**

Латинскому языку: медицинской и фармацевтической терминологии;

Физике: явлениям и закономерностям, лежащим в основе процессов, протекающих в организме человека, основам функционирования медицинской аппаратуры;

Биологической химии: строению и свойствам биологических соединений, основных метаболических путей их превращения;

Философии, биоэтике методам и приемам философского анализа проблем, формам и методам научного познания, их эволюция, принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;

Медицинской информатике основам информатики, сборе, хранении, переработке, преобразовании, распространении информации в медицинских и биологических системах. Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

Фармакологии: классификации и характеристике лекарственных средств, применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Биологии: законах генетики, её значения для медицины;

Микробиологии, вирусологии: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методах микробиологической диагностики;

Гистологии, эмбриологии, цитологии: закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов;

Анатомии человека - анатомии головы и шеи;

Клинической иммунологии: структуре и функции иммунной системы, ее возрастных особенностях и функционировании;

Нормальной и патологической анатомии головы и шеи;

Нормальной и патологической физиологии головы и шеи;

Общественному здоровью и здравоохранению;

Внутренним болезням;

Клинической фармакологии о классификациях и основных характеристиках лекарственных средств; общих принципах составления и оформления рецептурных прописей лекарственных средств;

Лучевой диагностики о принципах воздействия рентгеновского излучения на организм; основных видах рентгенологических укладок, применяемых для исследований челюстно-лицевой области;

Медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности;

Истории отечества - методов и приемов исторического анализа, принципов ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений; основных исторических фактов, понятий и категорий; основных законов исторического развития и специфики проявления этих законов в России;

Пропедевтической стоматологии: по местному обезболиванию и анестезиологии в стоматологии; хирургии полости рта;

Топографической анатомии и оперативной хирургии, оперативной хирургии головы и шеи - основных понятий топографической анатомии; принципов послойного строения областей и тканей; общих положений строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы; топографии фасций и клетчаточных пространств, принципов вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможных путей распространения гноя; голотопии, скелетотопии и синтопии, доступов к органам и принципов оперативных вмешательств; топографии сосудисто-нервных образований головы и шеи.

## **2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Клиническая стоматология

Местное обезбоживание и анестезиологии в стоматологии

Заболевания головы и шеи

Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
		№ 5	№6	№7
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>128</b>	<b>24</b>	<b>60</b>	<b>44</b>
В том числе:				
Лекции (Л)	36	8	20	8
Практические занятия (ПЗ)	92	16	40	36
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>28</b>
В том числе:				
Презентация		2		
Написание истории болезни			4	4
Тестирование		3	3	3
Зачётных единиц	6	1	2	3
<b>Всего:</b>	<b>180</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	Экзамен (Э)			Э

**4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)			
	Лекции	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Всего
1	2	4	5	7
Тема 1. Принципы организации амбулаторной стоматологической хирургической помощи.	2	4	3	9
Тема 2. Первичная медицинская документация. Клинические и юридические аспекты. Обследование больного в клинике хирургической стоматологии.	2	4	3	9
Тема 3. Анатомия головы и шеи.	2	4	3	9
Тема 4. Обезболивание. Техника проведения. Осложнения. Особенности проведения обезболивания у больных с хронической общесоматической патологией	2	4	3	9
<b>Итого за 1-й семестр:</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>36</b>
Тема 5 Инструментарий, необходимый для удаления зубов. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Этапы операции. Подходы к удалению зубов и корней.	2	4	1,2	7,2
Тема 6. Осложнения возникающие во время удаления зуба, после удаления зуба. Профилактика.	2	4	1,2	7,2
Тема 7. Болезни прорезывания зубов.	2	4	1,2	7,2
Тема 8. Острый и хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	4	1,2	7,2
Тема 9. Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	4	1,2	7,2
Тема 10.Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2	4	1,2	7,2
Тема 11. Абсцессы, локализованные в полости рта..	2	4	1,2	7,2
Тема 12. Топографическая анатомия головы и шеи.	2	4	1,2	7,2
Тема 13. Одонтогенный верхнечелюстной синусит.	2	4	1,2	7,2
Тема 14. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса.	2	4	1,2	7,2
<b>Итого за 2-й семестр:</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>12</b>	<b>72</b>
Тема 15 Острые лимфадениты лица и шеи. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление.	2	10	8	20

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)			
	Лекции	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Всего
1	2	4	5	7
Одонтогенные эпителиальные кисты.				
<b>Тема 16.</b> Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей.	2	10	8	20
<b>Тема 17.</b> Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания	2	10	8	20
<b>Тема 18.</b> Злокачественные заболевания ЧЛЮ	2	6	4	12
<b>Итого за 3-й семестр:</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>72</b>

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
Тема 1. Принципы организации амбулаторной стоматологической хирургической помощи.	Структура государственной помощи населению РФ. Непрерывное медицинское образование. Организация стоматологического кабинета (отделения).	2
	Санитарно-эпидемиологические требования, предъявляемые к хирургическому стоматологическому кабинету, отделению. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Подготовка рук хирурга к операции. Профилактика СПИДа, В- и С- гепатита.	2
Тема 2. Первичная медицинская документация. Клинические и юридические аспекты. Обследование больного в клинике хирургической стоматологии.	Основные правила заключения договора на оказание услуги, подписания информированного согласия. История болезни стоматологического больного. Правила оформления листка нетрудоспособности.	2
	Этапы обследования больного в клинике хирургической стоматологии. Основные и дополнительные методы обследования.	2
Тема 3. Анатомия головы и шеи.	Костный скелет головы и шеи.	2
	Мягкие ткани головы и шеи.	2
Тема 4. Обезболивание. Техника проведения. Осложнения. Особенности проведения у больных с хронической общесоматической патологией.	Иннервация челюстно-лицевой области. Премедикация. Местные анестетики. Виды общего обезболивания. Виды местного обезболивания.	2
	Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями.	2
Тема 5. Операция удаления зуба.	Инструментарий, необходимый для удаления зубов. Операция удаления зуба.	2
	Показания, противопоказания. Этапы операции. Подходы к удалению зубов и корней. Особенности подготовки пациента, удаления зубов и послеоперационного периода у лиц с сопутствующими заболеваниями.	2
Тема 6. Осложнения, возникающие во время удаления зуба, после удаления зуба. Профилактика.	Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика и устранение осложнений.	2
	Осложнения, возникающие после удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика.	2
Тема 7. Болезни прорезывания зубов.	Дистопия и ретенция зубов. Анатомо-топографическое строение ретромоларного пространства. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина острого и хронического перикоронита.	2



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
	Показания и методы удаления нижнего третьего моляра. Осложнения при затрудненном прорезывании. Ретромоларный периостит. Клиника, диагностика, лечение.	2
Тема 8. Острый и хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.	2
	Хронический периодонтит. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Хирургические методы лечения: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования.	2
Тема 9. Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	Острый гнойный периостит челюстей. Этиология. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов.	2
	Патологическая анатомия. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к удалению зуба. Дифференциальная диагностика периодонтита, периостита.	2
Тема 10. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	Одонтогенный, контактный, гематогенный. Роль микрофлоры, антибактериальной резистентности и анатомических особенностей челюстей в развитии заболевания. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.	2
	Особенности стадийности заболевания. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита. Лечение. Возможные осложнения.	2
Тема 11. Абсцессы, локализованные в полости рта.	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения.	2
	Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации.	2
Тема 12. Топографическая анатомия головы и шеи.	Топическая диагностика абсцессов.	2
	Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной, подглазничной и щечной областей, подвисочной и крылонебной ямок, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного, ретромоларного пространств и языка. Особенности хирургического лечения.	2
Тема 13. Одонтогенный верхнечелюстной синусит.	Анатомия верхнечелюстного синуса. Этиология, патогенез острого синусита. Дифференциальная диагностика одонтогенного, риногенного, травматического,	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
	аллергического синуситов.	
	Профилактика синуситов. Тактика врача в отношении «причинного» зуба. Пункция верхнечелюстного синуса. Гайморотомия по Колдуэллу-Люку.	2
Тема 14. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса.	Причины возникновения, клиника, диагностика. Способы проведения воздушных проб Вальсальвы (прямая и обратная). Показание к оперативному закрытию. Хирургические методы пластического закрытия свищей верхнечелюстного синуса. Техника выполнения, возможные осложнения.	2
	Послеоперационное ведение больного. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного верхнечелюстного синусита.	2
Тема 15. Острые лимфадениты лица и шеи. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление.	Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острые лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит.	2
	Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Хронический лимфаденит лица и шеи. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.	2
	Фурункул. Карбункул Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
Тема 16. Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей.	Рожистое воспаление. Одонтогенные эпителиальные кисты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
	Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции.	2
	Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.	2
	Сифилис. Проявления в полости рта.	2
	Сифилис. Диагностика лечение.	2
Тема 17. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания.	Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.	2
	Опухолеподобные заболевания красной каймы и слизистой оболочки полости рта. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Опухолеподобные заболевания челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
	Кисты челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Доброкачественные одонтогенные опухоли челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Доброкачественные неодонтогенные и неостеогенные опухоли челюстных костей. Терминология. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
Тема 18. Злокачественные заболевания ЧЛО.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Принципы диагностики и лечения больных с предраковыми заболеваниями. Злокачественные новообразования красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	2
	Злокачественные новообразования языка. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Злокачественные новообразования нижней челюсти. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Злокачественные новообразования верхней челюсти. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
	Экзамен.	92

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др. ] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html> Перечень дополнительной литературы

#### **Перечень дополнительной литературы:**

Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. — М. : Медицинская книга, 2014. — 244 с. . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работ врача-стоматолога; учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 96 с. . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство /под ред. В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - ГЭОТАР - Медиа, 2012 . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

### **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

#### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

#### **8.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; OCWindows, 7-zip.org

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ИОПК-2.	ИПК 2.	ИПК 7.
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	2	2	3

9.3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ИОПК-2	Умеет осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность				
2 уровень	<b>Знать:</b> основы медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права	<b>Не знает</b> основы медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права	<b>Знает менее половины изученного материала по</b> основам медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права	<b>Знает более половины изученного материала по</b> основам медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права	<b>Свободно владеет знаниями по</b> основам медицинского, гражданского, трудового, административного и семейного права
	<b>Уметь:</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность	<b>Не умеет</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность	<b>Плохо умеет</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность	<b>Хорошо умеет</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную	<b>Самостоятельно умеет</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную

				ответственность	ответственность
	<b>Владеть:</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Не владеет</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Плохо владеет</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Хорошо владеет</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Свободно владеет</b> навыками анализа своей деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ИПК 2	Разрабатывает план лечения с учетом течения болезни, подбирает и назначает стоматологическое лечение				
	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	<b>Не знает</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	<b>Частично знает</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	<b>Знает с незначительными ошибками</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	<b>Знает в полном объеме</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний
	<b>Уметь:</b> интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз	<b>Не умеет</b> интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз	<b>Плохо умеет</b> интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз	<b>Хорошо умеет</b> интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз	<b>В полном объеме умеет</b> интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз

	<b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	<b>Не владеет</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	<b>Плохо владеет</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	<b>Хорошо владеет</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	<b>Свободно владеет</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ИПК 7	Обеспечивает достоверности сведений в учетной и отчетной медицинской документации;				
III уровень	<b>Знать:</b> принципы работы современных информационных технологий	<b>Не знает</b> принципы работы современных информационных технологий	<b>Частично знает</b> принципы работы современных информационных технологий	<b>Знает с незначительными ошибками</b> принципы работы современных информационных технологий	<b>Знает в полном объёме</b> принципы работы современных информационных технологий
	<b>Уметь:</b> осуществлять эффективный поиск и анализ медикостатистической информации необходимой для профессиональной деятельности	<b>Не умеет</b> осуществлять эффективный поиск и анализ медико-статистической информации необходимой для профессиональной деятельности	<b>Плохо осуществляет</b> поиск и анализ медико-статистической информации необходимой для профессиональной деятельности	<b>Умеет</b> осуществлять эффективный поиск и анализ медико-статистической информации необходимой для профессиональной деятельности	<b>В полном объёме умеет</b> осуществлять эффективный поиск и анализ медико-статистической информации необходимой для профессиональной деятельности
	<b>Владеть навыками</b> подготовки и применения достоверной научной, научно—производственной и медико-статистической информации в профессиональной деятельности	<b>Не владеет навыками</b> подготовки и применения достоверной научной, научно—производственной и медико-статистической информации в профессиональной деятельности	<b>Плохо владеет навыками</b> подготовки и применения достоверной научной, научно—производственной и медикостатистической информации в профессиональной деятельности	<b>Хорошо владеет навыками</b> подготовки и применения достоверной научной, научно—производственной и медикостатистической информации в профессиональной деятельности	<b>Свободно владеет</b> подготовки и применения достоверной научной, научно—производственной и медикостатистической информации в профессиональной деятельности

9.4. **Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>Лекции</b>	
Тема 1. Принципы организации амбулаторной стоматологической хирургической помощи.	1,1
Тема 2. Первичная медицинская документация. Клинические и юридические аспекты. Обследование больного в клинике хирургической стоматологии.	1,1
Тема 3. Анатомия головы и шеи.	1,1
Тема 4. Обезболивание. Техника проведения. Осложнения. Особенности проведения обезболивания у больных с хронической общесоматической патологией.	1,1
<b>Практические занятия</b>	
Тема 1. Структура государственной помощи населению РФ. Непрерывное медицинское образование. Организация стоматологического кабинета (отделения).	1,1
Тема 2. Санитарно-эпидемиологические требования, предъявляемые к хирургическому стоматологическому кабинету, отделению. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Подготовка рук хирурга к операции. Профилактика СПИД-а, В- и С- гепатита.	1,1
Тема 3. Основные правила заключения договора на оказание услуги, подписания информированного согласия. История болезни стоматологического больного. Правила оформления листка нетрудоспособности.	1,1
Тема 4. Этапы обследования больного в клинике хирургической стоматологии. Основные и дополнительные методы обследования.	1,1
Тема 5. Костный скелет головы и шеи.	1,1
Тема 6. Мягкие ткани головы и шеи.	1,1
Тема 7. Иннервация челюстно-лицевой области. Премедикация. Местные анестетики. Виды общего обезболивания. Виды местного обезболивания.	1,1
Тема 8. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями.	1,1
<b>Презентация</b>	5
<b>Итоговое тестирование</b>	5
<b>Итого за 5 -й семестр</b>	<b>23,2</b>

<b>Лекции</b>	
Тема 5 Инструментарий, необходимый для удаления зубов. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Этапы операции. Подходы к удалению зубов и корней.	1,1
Тема 6. Осложнения, возникающие во время удаления зуба, после удаления зуба. Профилактика.	1,1
Тема 7. Болезни прорезывания зубов.	1,1
Тема 8. Острый и хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1,1
Тема 9. Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 10. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 11. Абсцессы, локализованные в полости рта..	1,1
Тема 12. Топографическая анатомия головы и шеи.	1,1
Тема 13. Одонтогенный верхнечелюстной синусит.	1,1



Тема 14. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса.	1,1
<b>Практические занятия</b>	
Тема 9. Инструментарий, необходимый для удаления зубов. Операция удаления зуба.	1,1
Тема 10. Показания, противопоказания. Этапы операции. Подходы к удалению зубов и корней. Особенности подготовки пациента, удаления зубов и послеоперационного периода у лиц с сопутствующими заболеваниями.	1,1
Тема 11. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика и устранение осложнений	1,1
Тема 12. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика.	1,1
Тема 13. Дистопия и ретенция зубов. Анатомио-топографическое строение ретромолярного пространства. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина острого и хронического перикоронита.	1,1
Тема 14. Показания и методы удаления нижнего третьего моляра. Осложнения при затрудненном прорезывании. Ретромолярный периостит. Клиника, диагностика, лечение.	1,1
Тема 15. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.	1,1
Тема 16. Хронический периодонтит. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Хирургические методы лечения: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования	1,1
Тема 17. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов.	1,1
Тема 18. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к удалению зуба. Дифференциальная диагностика периодонтита, периостита.	1,1
Тема 19. Одонтогенный, контактный, гемогенный. Роль микрофлоры, антибактериальной резистентности и анатомических особенностей челюстей в развитии заболевания. Современные представления о патогенезе остеомиелитачелюстей. Патологическая анатомия и классификация	1,1
Тема 20. Особенности стадийности заболевания. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первичнохроническая) остеомиелита. Лечение. Возможные осложнения	1,1
Тема 21. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения.	1,1
Тема 22. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации.	1,1
Тема 23. Топическая диагностика абсцессов.	1,1
Тема 24. Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной, подглазничной и щечной областей, подвисочной и крылонебной ямок, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного, ретромолярного пространств и языка. Особенности хирургического лечения.	1,1
Тема 25. Анатомия верхнечелюстного синуса. Этиология, патогенез острого синусита. Дифференциальная диагностика одонтогенного, риногенного, травматического, аллергического синуситов.	1,1
Тема 26. Профилактика синуситов. Тактика врача в отношении «причинного» зуба. Пункция верхнечелюстного синуса. Гайморотомия по Колдуэллу-Люку.	1,1
Тема 27. Причины возникновения, клиника, диагностика. Способы проведения воздушных проб Вальсальвы (прямая и обратная). Показание к оперативному закрытию. Хирургические методы пластического закрытия свищей верхнечелюстного синуса. Техника выполнения, возможные осложнения.	1,1
Тема 28. Послеоперационное ведение больного. Профилактика образования свищей,	1,1

(перфоративного) одонтогенного верхнечелюстного синусита.	
<b>Защита истории болезни</b>	5
<b>Итоговое тестирование</b>	5
<b>Итого за 6-й семестр</b>	43

<b>Лекции</b>	
Тема 15 Острые лимфадениты лица и шеи. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление. Одонтогенные эпителиальные кисты.	1,1
Тема 16. Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей.	1,1
Тема 17. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания.	1,1
Тема 18. Злокачественные заболевания ЧЛЮ	1,1
<b>Практические занятия</b>	
Тема 29. Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острые лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит.	1,1
Тема 30. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 31. Хронический лимфаденит лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстнолицевой области.	1,1
Тема 32. Фурункул. Карбункул Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1,1
Тема 33. Рожистое воспаление. Одонтогенные эпителиальные кисты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1,1
Тема 34. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции.	1,1
Тема 35. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.	1,1
Тема 36. Сифилис. Проявления в полости рта.	1,1
Тема 37. Сифилис. Диагностика лечение.	1,1
Тема 38. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение	1,1
Тема 39. Опухолеподобные заболевания красной каймы и слизистой оболочки полости рта. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 40. Опухолеподобные заболевания челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 41. Кисты челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 42. Доброкачественные одонтогенные опухоли челюстных костей. Терминология. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 43. Доброкачественные неодонтогенные и неостеогенные опухоли челюстных костей Терминология. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 44. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Принципы диагностики и лечения больных с предраками. Злокачественные новообразования красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	1,1
Тема 45. Злокачественные новообразования языка. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Злокачественные новообразования нижней челюсти. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
Тема 46. Злокачественные новообразования верхней челюсти. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	1,1
<b>Защита истории болезни</b>	5
<b>Итоговое тестирование</b>	5
<b>Итого за 7-й семестр</b>	34,2
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

### Шкала оценивания экзаменационного ответа

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-59	60-79	80-89	90-100

#### 9.3.2. Примерные вопросы и тестовые задания, предлагаемые для оценки уровня знаний

##### Укажите 3 местные причины кровотечения после удаления зуба

1. нарушение свертываемости крови
2. разрыв и размозжение тканей\*
3. вторая фаза действия адреналина\*
4. повышенное артериальное давление
5. острый воспалительный процесс в ране\*

##### Назовите осложнение, возникающее во время операции удаления зуба

1. гайморит
2. периостит
3. альвеолит
4. остеомиелит
5. перелом коронки или корня удаляемого зуба\*

##### Средние сроки формирования секвестров на нижней челюсти

1. 1-2 неделя
2. 3-4 неделя
3. 4-5 неделя
4. 6-8 неделя \*
5. 16-20 неделя

##### Ситуационная задача

У больного А, готовящегося к протезированию при К-логическом обследовании выявлено разрежение костной ткани альвеолярного отростка верхней челюсти, округлой формы, с четкими краями, размерами 2,5 x 2 см, связанное с апексами 13 и 12 зубов. В просвете каналов 13 и 12 тень соответствующая по рентгеновской плотности эндодонтическому пломбирочному материалу отсутствует. После пломбирования каналов 13 и 12 и контрольной К-графии больной явился в хирургический кабинет.

##### Вопросы:

- 1 Какой диагноз Вы поставите?
- 2 Каков план хирургического лечения?

##### Ответы:

- 1 Радикулярная киста верхней челюсти в области 13 и 12 зубов;
- 2 Проведение цистэктомии с резекцией верхушек корней 13 и 12 зубов.

Задача считается решенной, если студент даёт два правильных ответа.

### Ситуационная задача

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность второй степени.

#### Вопросы

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

#### Ответы

1. Внутривидовую рентгенографию 11 зуба для определения состояния периапикальных тканей и результатов пломбирования зуба.
2. Острый периодонтит или обострение хронического периодонтита 11 зуба.
3. При несвоевременном и неправильном оказании медицинской помощи возможно возникновение периостита.
4. С острым пульпитом, периоститом, остеомиелитом, нагноением корневой кисты, острым одонтогенным гайморитом.
5. Консервативный.

Задача считается решенной, если студент даёт четыре правильных ответа.

### 9.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Оценка знаний студента по дисциплине осуществляется по балльно-рейтинговой системе. Устный опрос и текущее тестирование проводится на каждом занятии. Изучение учебника, лекционного материала, оригинальных журнальных статей, материалов диссертаций значительно повышает вероятность получения высокого балла.

За каждую посещённую лекцию, практическое занятие студент может получить 1,1 балла, если его работа соответствует параметрам: выполнение всех заданий, правильные ответы на вопросы, инициативность и активность (всего 70 баллов).

По 5 баллов, студент получает за презентацию (5-й семестр), и за каждую защищённую историю болезни, написанную в течении циклов (6-й, 7-й семестр). Каждое итоговое тестирование (5-й, 6-й, 7-й семестры) может принести студенту по 5 (всего 15 баллов).

Работа в научном кружке и публикация полученных материалов служит дополнительным поводом для отличной сдачи экзамена.

Представив реферат, выполненный согласно ГОСТ студент может добрать необходимое количество баллов для повышения своего рейтинга. Изложение текста и оформление реферата выполняют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.32 - 2001, ГОСТ 2.105 - 95 и ГОСТ 6.38 - 90. Страницы текстовой части и включенные в нее иллюстрации и таблицы должны соответствовать формату А4 по ГОСТ 9327-60.

При прохождении текущего контроля по дисциплине студенту, не явившемуся на сдачу контрольной точки по неуважительной причине, преподаватель имеет право вводить штрафные баллы. «Стоимость» пропусков по неуважительной причине определяется преподавателем.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Изучение каждой темы дисциплины следует начинать с оценки знания применяемой терминологии, сопоставить значение встретившихся терминов и понятий с их трактовками на более ранних этапах изучения медицинской науки. Уточнять значения терминов и понятий рекомендуется с применением словарей, энциклопедий, учебников и т.п. Затем определить значение этих терминов в теоретическом применении (этиологии, патогенезе, биохимических процессах, морфологии и т.п.). Убедившись в достаточном понимании терминов, определить каким образом, они находят применение в иных клинических дисциплинах. Целесообразно подготавливаясь к занятиям вести словарь наиболее сложных к пониманию терминов и понятий. Наличие словаря у каждого студента позволит акцентировать внимание на наиболее сложных для понимания аспектах дисциплины. Систематическое групповое обсуждение выписанных студентами терминов и понятий повышает готовность группы в целом, и каждого из студентов, ответить на задаваемые вопросы. Успешному освоению программы курса предполагает прочтение ряда оригинальных работ.

Самостоятельная работа студента. Кроме подготовки к занятиям, изучение дисциплины предполагает проведение самостоятельного исследования в процессе подготовки презентации и защиты двух историй болезни. Перечень тем презентации определён тематикой 5-го семестра, историй болезни 6-го и 7-го семестров соответственно. Темы презентаций выбираются студентом, или указываются старостой группы. Темы историй болезни устанавливаются преподавателем. Презентации и истории болезни являются естественным продолжением учебного процесса и способствуют формированию клинического мышления. Презентация, на усмотрение преподавателя, может стать продуктом коллективного творчества. История болезни способствует обретению навыка самообразования и выполняются индивидуально. В презентации следует выделять:

1. Актуальность темы
2. Степень изученности проблемы, нозологии
3. Цель и задачи исследования
4. Методы исследования
5. Основные полученные результаты
6. Обсуждение полученных результатов
7. Выводы, практические рекомендации

В историю болезни следует включать клинические разделы, наполнение которых устанавливается преподавателем. Презентация и истории болезни считаются сданными после группового обсуждения.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<p>Учебная аудитория 17</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>- моноблок DELL – 1 шт.;</li><li>- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;</li><li>- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</li><li>3. Шовные материалы.</li><li>4. Инструменты для инъекций.</li><li>5. Режущие общехирургические инструменты.</li><li>6. Зажимные общехирургические инструменты.</li><li>7. Расширяющие и оттесняющие инструменты.</li><li>8. Зеркала.</li><li>9. Инструменты для зондирования.</li><li>10. Нейрохирургические инструменты.</li><li>11. Офтальмологические инструменты.</li><li>12. Оториноларингологические инструменты.</li><li>13. Урологические инструменты.</li><li>14. Акушерско-гинекологические инструменты.</li><li>15. Средства транспортной иммобилизации.</li><li>16. Средства лечебной иммобилизации.</li><li>17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.</li><li>18. Кислородная и наркозная аппаратура.</li><li>19. Технические средства для диагностики.</li><li>20. Приборы для измерения артериального давления.</li><li>21. приборы для лабораторных исследований.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li><li>-принтер – 1 шт.</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li><li>-принтер – 1 шт.</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две



формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине

**Протезирование зубов и зубных рядов**

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки

2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
ПК-6.	Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	<p><b>Знать:</b> основные методы диагностики стоматологических, патофизиологических исследований в научных исследованиях</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследований научную информацию; проводить экспертную оценку научных статей, историй болезней в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследований и лечить, основанными на принципах доказательной медицины;</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Оформлением полученных данных для статей, тезисов, научных докладов;</p>
ОПК-8	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	<p><b>Знать:</b> основные физико-химические, математические и иные естественно-научные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины</p> <p><b>Уметь:</b> решать прикладные задачи в области профессиональной деятельности с привлечением физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методологией использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина относится к базовой части образовательной программы

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

При изучении дисциплины требуются знания и умения, полученные при изучении анатомии,

физиологии, патфизиологии зубочелюстной системы, нозологические формы заболеваний. Вопросы диагностики, профилактики, лечения различных форм стоматологических заболевания, прогноз заболеваний. Методы исследования. Современные методы стоматологического лечения.

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)», необходимы обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как «Зубопротезирование (сложное протезирование), «Протезирование при полном отсутствии зубов».

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения	
	Очная	
	Семестр	Семестр
	3 курс	
	№ 5	№ 6
	<b>Количество часов на вид работы:</b>	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>56</b>	<b>42</b>
В том числе:		
Лекции	14	10
Практические занятия	42	26
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
В том числе:		
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
В том числе:		
зачет	0	
дифференцированный зачет	0	0
Экзамен и ИКР	0	6
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>		
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>16</b>	<b>36</b>
В том числе:		
Тестирование	4	2
Доклад	2	4
Реферат	2	8
Защита история болезни	2	20
Презентация	3	1
Научно-исследовательская работа	3	5
<b>Всего:</b>	<b>78</b>	<b>72</b>
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>V семестр</b>																		
Тема 1. Структура стоматологической поликлиники, ортопедического отделения. Санитарно-гигиенические нормативы Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Медицинская документация, правила ее заполнения.			2			2												
Тема 2. Препарирование твердых тканей зубов. Методики препарирования. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок для препарирования зуба.			2			2												
Тема 3. Принцип препарирования полостей. Прямой и косвенный методы изготовления			2			2												





















#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
<b>V семестр</b>	Структура стоматологической поликлиники.					
Тема 1. Структура стоматологической поликлиники, ортопедического отделения. Санитарно-гигиенические нормативы Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Медицинская документация, правила ее заполнения.	Ортопедическое отделение - врачебные кабинеты и зуботехническая лаборатория с литейной. Современное оборудование и оснащение. Санитарно-гигиенические нормативы врачебного кабинета и зуботехнической лаборатории. Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Медицинская документация, правила ее заполнения.	<b>Практические занятия:</b>	2			
Тема 2. Препарирование твердых тканей зубов. Методики препарирования. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок для препарирования зуба.	Этиология. Классификация полостей МОД, по Блэку и индексу ИРОПЗ. Анатомические особенности строения твердых тканей и пульпы коронок зубов. Показания к устранению дефектов коронки зуба вкладками. Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от распределения сил жевательной нагрузки. Методы и последовательность изготовления вкладки. Основные и вспомогательные материалы, применяемые при изготовлении вкладок. Ошибки и осложнения при протезировании дефектов зубов вкладками.	<b>Практические занятия:</b>	2			
Тема 3. Принципы препарирования полостей по		<b>Практические занятия:</b>	2			
		Структура стоматологической поликлиники, ортопедического отделения. Санитарно-гигиенические нормативы. Препарирование твердых тканей зубов. Методики препарирования				
		Принцип препарирования полостей по Блэку типа «опlay», «tlay», «отееg lay». Возможные ошибки и осложнения на клинико лабораторных этапах лечения вкладками.				

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
Блэку типа - «ш1ау», « оп1ау», «о\ ег1ау». Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Получение двойного «уточненного слепка». Возможные ошибки и осложнения на клинико-лабораторных этапах лечения вкладками.	Классификация дефектов коронок зубов по Блэку. Анатомические особенности строения твердых тканей и пульпы коронок зубов (зоны безопасности). Показания к устранению дефектов коронки зуба вкладками. Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от распределения сил жевательной нагрузки. Методы и последовательность изготовления вкладки. Основные и вспомогательные материалы, применяемые при изготовлении вкладок. Ошибки и осложнения при протезировании дефектов зубов вкладками.					
Тема 4. Искусственные коронки - их виды, классификация. Препарирование зубов. Набор необходимых инструментов для препарирования зубов. Снятие оттисков - рабочего и вспомогательного. Получение гипсовых моделей. Фиксация зубных рядов в центральной окклюзии. Припасовка искусственных коронок. Требования к правильно изготовленной коронки.	Искусственные коронки: определение, классификация, требования. Последовательность препарирования зубов под искусственную коронку. Оценка препарирования зубов. Подбор оттисковой ложки и последовательность получения оттисков с верхней и нижней челюсти. Оценка качества оттисков. Требования, предъявляемые к правильно изготовленной коронке. Этапы припасовки искусственной коронки. Правила и последовательность фиксации искусственных коронок.	<b>Практические занятия:</b>	2			
		<b>Практические занятия:</b>				
Тема 5. Клинико-лабораторные этапы	Показания и противопоказания к изготовлению металлических штампованных коронок. Зоны безопасности	<b>Практические занятия:</b>	2			



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
изготовления штампованной коронки. Фиксация искусственных металлических коронок на цемент. Оценка качества полировки коронок, Возможные ошибки на клинико-лабораторных этапах изготовления штампованных коронок и осложнения при их использовании.	по Абалмасову, Ключеву. Принципы и этапы препарирования зуба под металлическую штампованную коронку. Технология изготовления металлической коронки, методы штамповки. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлической штампованной коронки. Правила и последовательность фиксации металлических коронок. Полировка коронок. Оценка качества полировки коронок. Ошибки и осложнения при протезировании металлической штампованной коронки.				
Тема 6. Ортопедическое лечение цельнолитыми коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под литые коронки. Методика создания уступа. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых коронок	Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых коронок. Зоны безопасности по Абалмасову, Ключеву. Принципы и этапы препарирования зуба под цельнолитую коронку. Технология изготовления цельнолитой коронки, методы. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки. Правила и последовательность фиксации цельнолитых коронок.	<b>Практические занятия:</b>	2		
Тема 7. Ортопедическое лечение комбинированными коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под комбинированные коронки.	Полировка коронок. Оценка качества полировки коронок. Ошибки и осложнения при протезировании.	<b>Практические занятия:</b>	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Клинико-лабораторные этапы изготовления литых коронок	<p>Правила и последовательность препарирования зубов. Зоны безопасности по Аболмасову, Клюеву. Подготовка полости рта к протезированию. Показания к изготовлению комбинированных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированной коронки по Белкину. Виды и методы создания уступов. Цельнолитые коронки, их характеристика. Принципы и условия препарирования под цельнолитые коронки. Фиксация цельнолитых коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых коронок.</p>	<b>Практические занятия:</b>			
Тема 8. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов фарфоровыми коронками. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.			2		
Тема 9. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов пластмассовыми коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок			2		
Тема 10. Полное разрушение коронок зубов. Лечение штифтовыми зубами. Виды штифтовых зубов, их конструкционные особенности Подготовка	<p>Показания и противопоказания к изготовлению пластмассовой коронки. Характеристика материалов применяемых для изготовления пластмассовых коронок. Методики препарирования зубов под пластмассовую коронку. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки. Показания к изготовлению коронки из самотвердеющей пластмассы,</p>	<b>Практические занятия:</b>	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
канала корня под штифтовую конструкцию.	<p>последовательность изготовления. Методика припасовки и фиксация пластмассовой коронки. Ошибки и осложнения при протезировании пластмассовой коронкой.</p> <p>Этиология разрушения коронки зуба. Разновидность штифтовых конструкций применяемых при лечении патологии твердых тканей зуба. Требования предъявляемые к состоянию корня зуба и окружающим его тканям. Показания и противопоказания к применению штифтовых конструкций в зависимости от клинического состояния зуба. Особенности подготовки над- и поддесневой части зуба для разных видов штифтовых конструкций. Правила распломбировки канала корня под штифт, возможные осложнения и их профилактика.</p>				
Тема 11. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Методы изготовления штифтовых культевых конструкций многокорневых зубов.	<p>Диагностика и методы обследования пациентов с дефектами коронок зубов. Какие дефекты коронок зубов называем полными. Клиническая классификация корневых штифтов. Штифтовые зубы, их разновидность, показания и противопоказания к применению. Культевые штифтовые конструкции, их разновидность, показания и противопоказания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов. Осложнения при изготовлении штифтовых зубов. Конструкционные особенности и клинико-лабораторные этапы изготовления культевых штифтовых конструкций.</p>	<b>Практические занятия:</b>			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 12. Итоговое занятие. Сдача практических навыков. Защита истории болезни	Тесты. Сдача практических навыков. Защита истории болезни	<b>Практические занятия:</b>			
<b>VI семестр</b>	Ведущие симптомы клиники частичной потери зубов.				
Тема 1. Клиника частичной потери зубов. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов.	Характеристика дефектов зубных рядов и их классификация (Кеннеди, Гаврилов). Понятие о функциональной перегрузке зубов и компенсаторных механизмах зубо - челюстной системы. Травматическая окклюзия и её виды. Клинические проявления вторичных деформаций прикуса, феномен Попова-Годона. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению: а) терапевтическая; б) хирургическая (показания к удалению зубов с различной степенью подвижности, одиночно стоящих зубов, корней); в) ортодонтическая.  Понятие о мостовидных протезах с опорными штампованными коронками, их составные элементы.	<b>Практические занятия:</b>		2	
Тема 2. Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками	Особенности препарирования опорных зубов под паяный мостовидный протез. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с литой промежуточной частью. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидного протеза с фасетками. Требования к мостовидному протезу, припасованному в полости рта. Определение центральной окклюзии при изготовлении	<b>Практические занятия:</b>		2	

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
	<p>мостовидного протеза. Возможные ошибки и их устранение. Фиксация протезов на цемент.</p> <p>Основные лабораторные этапы изготовления металлокерамического протеза. Как правильно припасовать каркас цельнолитого протеза. Правила подбора цвета облицовочного материала. Технологии при нанесении композита на металлический каркас.</p>				
<p>Тема 3. Цельнолитые мостовидные протезы с облицовкой. (Металлопластмассовые, металлокомпозитные) Клинико-лабораторные этапы изготовления.</p>	<p>Показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов. Объективные методы исследования. Методика снятия оттисков для диагностических моделей и рабочих оттисков. Изучение моделей в параллелометре. Препарирование опорных зубов под литой мостовидный протез.</p>	<b>Практические занятия:</b>	2		
<p>Тема 4. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми несъемными мостовидными протезами. Клинико-лабораторные этапы изготовления. цельнолитыми несъемными мостовидными протезами.</p>	<p>Компенсационный лак при моделировании каркаса металлокерамического протеза из воска, последствия неправильного его нанесения. Основные лабораторные этапы изготовления металлокерамического протеза.</p>	<b>Практические занятия:</b>	2		
<p>Тема 5. Цельнолитые мостовидные протезы с облицовкой</p>	<p>Цельнолитые мостовидные протезы. Правила подбора цвета</p>	<b>Практические занятия:</b>	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
(Металлопластмассовые, металлокомпозитные). Клинико-лабораторные этапы изготовления.	облицовочного материала. Технологии при нанесении композита на металлический каркас.  Последствия при чрезмерном препарировании опорных зубов. Последствия при травмировании тканей краевого пародонта во время препарирования опорных зубов.				
Тема 6. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении мостовидными протезами. Итоговое занятие.	Последствия недостаточного препарирования опорных зубов. Механо-химическая ретракция десны.	<b>Практические занятия:</b>	2		

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

Абакаров, С. И. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 1 : учебник / С. И. Абакаров [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадджияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3609-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436097.html> - Режим доступа : по подписке.

Брагин, Е. А. Основы технологии зубного протезирования : в 2 т. Т. 2 : учебник / Е. А. Брагин [и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадджияна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-3610-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436103.html> - Режим доступа : по подписке.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / С.И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э.С. Каливрадджияна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Основы технологии зубного протезирования : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [ и др. ] ; под ред. Э. С. Каливрадджияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 576 с.:

2. Абакаров С.И., Микропротезирование в стоматологии [Электронный ресурс]: учебник / Абакаров С.И., Д.В. Сорокин, Д.С. Абакарова - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 384 с. - Год издания 2019

Прототип Электронное издание на основе: Микропротезирование в стоматологии : учебник / С. И. Абакаров, Д. В. Сорокин, Д. С. Абакарова; под ред. С. И. Абакарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 384 с.

3. Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. -

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

8.1. Перечень информационных технологий: Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

8.2. Перечень программного обеспечения: Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

## 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ПК 6	ОПК 8
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ООП	Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач

### 8.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровень освоения компетенции и ОПК-8	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК-8					

II уровень	<b>Знать:</b> основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины	<b>Недостаточно знает</b> основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины	<b>Слабо знает</b> основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины	<b>Знает</b> основные физикохимические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины	<b>Уверенно знает</b> основные физикохимические, математические и иные естественнонаучные понятия и методы, которые могут использоваться при освоении дисциплины
	<b>Уметь:</b> решать прикладные задачи в области профессиональной деятельности с	<b>Не достаточно умеет</b> решать прикладные задачи в области профессиональной деятельности с привлечением физико-химических,	<b>Испытывает трудности</b> в решении прикладных задач в области профессиональной деятельности с привлечением физико-химических,	<b>Умеет</b> решать прикладные задачи в области профессиональной деятельности с привлечением физико-	<b>Уверенно умеет</b> решать прикладные задачи в области профессиональной деятельности с привлечением физико-



	<p>привлечением физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p>	<p>математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p>	<p>математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p>	<p>химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p>	<p>химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний</p>
	<p><b>Владеть:</b> методологией использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p><b>Не достаточно владеет</b> методологией использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> методологии использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p><b>Владеет</b> методологией использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p><b>Уверенно владеет</b> методологией использования физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач в различных отраслях медицинских знаний в рамках изучаемой дисциплины</p>

<b>компетенции</b>	(показатели достижения заданного уровня компетенции)				
ПК-6					
II уровень	<b>Знать:</b> Анализировать и интерпретировать полученную информацию в ходе проведения исследования научную информацию	<b>Недостаточно знает</b> Анализировать и интерпретировать полученную информацию в ходе проведения исследования научную информацию	<b>Слабо знает</b> Анализировать и интерпретировать полученную информацию в ходе проведения исследования научную информацию	<b>Знает</b> Анализировать и интерпретировать полученную информацию в ходе проведения исследования научную информацию	<b>Уверенно знает</b> Анализировать и интерпретировать полученную информацию в ходе проведения исследования научную информацию
	<b>Уметь:</b> Оформлять полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада;	<b>Не достаточно умеет</b> Оформлять полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада;	<b>Испытывает трудности</b> Оформлять полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада;	<b>Умеет разрабатывать план</b> Оформления полученных данных для статьи, тезисов, научного доклада;	<b>Уверенно умеет</b> Оформлять полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада;
	<b>Владеть:</b> Экспертной оценкой научных статей, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;	<b>Не достаточно владеет</b> экспертной оценкой научных статей, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;	<b>Испытывает трудности с</b> экспертной оценкой научных статей, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;	<b>Владеет</b> экспертной оценкой научных статей, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;	<b>Уверенно владеет</b> экспертной оценкой научных статей, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины;

### 9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### Пример практического занятия

**ТЕМА.** Принцип препарирования полостей по Блэку типа «оп1ау», «ш1ау», «о\уег1ау». Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.

**Получение двойного «уточненного слепка». Возможные ошибки и осложнения на клинико-лабораторных этапах лечения вкладками**

**Цель:** Научить определять показания к применению вкладок и основные принципы формирования полостей для их изготовления. Научиться получать двойной «уточненный слепок».

#### **ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ**

Для усвоения темы студенты должны знать классификацию полостей по Блеку, особенности зон безопасности по Аболмасову, материалы для снятия оттисков.

#### **Результаты обучения:**

В результате изучения материала темы студент должен

#### **Знать:**

- 1) классификацию дефектов коронок зубов по Блеку;
- 2) анатомические особенности строения твердых тканей и пульпы коронок зубов (зоны безопасности);
- 3) показания к устранению дефектов коронки зуба вкладками;
- 4) основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от распределения сил жевательной нагрузки;
- 5) методы и последовательность изготовления вкладки;
- 6) методики получения двойного «уточненного слепка»;
- 7) ошибки и осложнения при протезировании дефектов зубов вкладками.

#### **Уметь:**

- 1) препарировать полости зубов по Блеку под вкладки;
- 2) получать двойные оттиски;

**Здифференцировать показания и противопоказания к изготовлению вкладок.**

#### **ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ТЕМЫ.**

1. Классификация дефектов коронок зубов по Блеку.
2. Показания к устранению дефектов коронки зуба вкладками и противопоказания.
3. Принцип препарирования полостей по Блеку типа «оп1ау», «т1ау», «о\уег1ау».
4. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.
5. Получение двойного «уточненного слепка». Материалы для получения.
6. Возможные ошибки и осложнения на клинико-лабораторных этапах лечения вкладками

#### *Примерные темы рефератов:*

1. СЕКЕС технология изготовления вкладок.

2. Санитарно - гигиенические требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
3. Возможные ошибки на клинико - лабораторных этапах изготовления искусственных коронок.
4. Морфология зубодесневой борозды.
5. Режим спекания и способы ретенции керамической массы.
6. Методы обследования пациента.

***Показатели и критерии оценки реферата:***

<b>Показатели оценки</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы (та)</b>
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме	10

**Шкалы оценок:**

80 - 100 баллов - оценка «отлично»;

- 60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;  
 30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»;  
 0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

**Примерные темы докладов:**

1. Классификация оттисков.
2. Вкладки, понятие, способы изготовления.
3. Получение двойного уточненного оттиска - двухфазный и однофазный методы.
4. Виды уступов. Расположение их относительно десны.
5. Виды штифтовых зубов и культевых вкладок.
6. Прямой метод изготовления восковой композиции со штифтом.

**Критерии оценки студенческого доклада**

<i>№ п/п</i>	<i>Показатель оценки</i>	<i>Весомость показателя, баллы</i>
1.	Научная и практическая значимость работы	до 15
2.	Новизна предложений, отражающая собственный вклад автора	до 15
3.	Оригинальность работы	до 15
4.	Соответствие результатов работы современным тенденциям развития науки	до 15
5.	Глубина изучения состояния проблемы	до 10
6.	Использование современной научной литературы при подготовке работы	до 10
7.	Ответы на вопросы студентов группы и преподавателя	до 10
8.	Логика изложения доклада, убедительность рассуждений, оригинальность мышления	до 5
9.	Структура работы (имеются: введение, цель работы, постановка задачи, решение поставленных задач, выводы, список литературы)	до 5

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

**Задача № 1**

У больного 30 лет, имеющего частичную потерю зубов в области 25, 26, 27 имеется зубоальвеолярное вертикальное выдвигание зубов-антагонистов.

**Вопросы и задания:**

Поставьте диагноз

Предложите варианты лечения

Исход

Рекомендации

### Задача № 2

Больная обратилась с жалобами, что после восстановления дефекта коронковой части зуба вкладкой из пластмассы она увидела, что между краем полости и вкладкой видна полоса цемента.

#### Вопросы и задания:

Кем допущена ошибка, в чем она заключается?

Ваша тактика?

### Задача № 3

Больной 21 год, обратился с жалобами на наличие кариозной полости на вестибулярной поверхности первого центрального резца. При осмотре полости рта на вестибулярной поверхности резца видна кариозная полость, которая располагается по медиальному краю вкладки, которой восстановлен дефект коронковой части зуба. Вкладка из пластмассы изготовлена 6 месяцев назад.

#### Вопросы и задания:

Ваш диагноз?

План лечения?

Прогноз.

### Задача № 4

Пациенту Д. полгода назад проведено терапевтическое лечение зуба по поводу пульпита. Жалобы на задержание пищи, неприятные ноющие боли в десне. При осмотре зуба 45 отмечается : пломба из амальгамы, восстанавливающая сочетанное поражение окклюзионной и двух апроксимальных поверхностей. Контактные пункты в области зуба 45 отсутствуют, межзубной десневой сосочек гиперемирован, отечен. Дайте оценку клинической ситуации.

#### Вопросы и задания:

Какие методы исследования необходимо провести данному пациенту

### Задача № 5

Больной обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект. Лицо симметричное, носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, нижняя треть лица не изменена. Прикус прямой. При осмотре полости рта: корни клыков устойчивы, перкуссия безболезненна, каналы корней запломбированы. Корни выстоят над десной на 0,5-1мм.

**Вопросы и задания:**

Ваш план ортопедического лечения этого больного.

Какие штифтовые конструкции можно использовать для опоры при изготовлении мостовидного протеза?

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**  
V семестр

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине(модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>1. Лекции</b>	
<i>Тема 1.</i> Патология твердых тканей зубов. Этиология. Классификация полостей МОД, по Блэку и индексу ИРОПЗ. Современные методы обследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	3
<i>Тема 2.</i> Патология твердых тканей зубов. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Инструментарий и материалы, применяемые в клинике ортопедической стоматологии.	3
<i>Тема 3.</i> Патология твердых тканей зуба. Правила препарирования твердых тканей зубов. Назначение и принцип работы режущих инструментов, применяемых в ортопедической стоматологии. Причины возникновения боли при препарировании и методы ее устранения. Обезболивание. Осложнения.	3
<i>Тема 4.</i> Патология твердых тканей зуба. Методика ортопедического лечения литыми вкладками, вкладками из керамики, фотокомпозитов. Принципы препарирования полостей под вкладки. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.	3

Тема 5. Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение с применением искусственных коронок. Их виды, классификация. Препарирование зубов при изготовлении штампованной коронки. Клинико-лабораторные этапы ее изготовления	3
Тема 6. Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под литые коронки. Клинико-лабораторные этапы их изготовления литых коронок.	3
Тема 7. Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими комбинированными металлокерамическими, металлопластмассовыми) коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов Методика создания придесневого уступа. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.	3
Тема 8. Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов цельнокерамическими, композитными коронками. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.	3
Тема 9. Патология твердых тканей зуба. Полное отсутствие (разрушение) коронок зубов. Этиология. Показания к лечению	3

штифтовыми конструкциями. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы их изготовления	
<b>2. Практические занятия</b>	
Тема 1 Структура стоматологической поликлиники, ортопедического отделения. Санитарно-гигиенические нормативы Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Медицинская документация, правила ее заполнения.	5



Тема 2. Препарирование твердых тканей зубов. Методики препарирования. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок для препарирования зуба.	5
Тема 3. Принцип препарирования полостей по Блэку типа - «Iplau», «опlau», «om'eglau». Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Получение двойного «уточненного слепка». Возможные ошибки и осложнения на клиничко-лабораторных этапах лечения вкладками.	5
Тема 4. Искусственные коронки - их виды, классификация. Препарирование зубов. Набор необходимых инструментов для препарирования зубов. Снятие оттисков - рабочего и вспомогательного. Получение гипсовых моделей. Фиксация зубных рядов в центральной окклюзии. Припасовка искусственных коронок. Требования к правильно изготовленной коронке.	5
Тема 5. Клиничко-лабораторные этапы изготовления штампованной коронки. Фиксация искусственных металлических коронок на цемент. Оценка качества полировки коронок, Возможные ошибки на клиничко- лабораторных этапах изготовления штампованных коронок и осложнения при их использовании.	5
Тема 6. Ортопедическое лечение цельнолитыми коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под литые коронки. Методика создания уступа. Клиничко- лабораторные этапы изготовления литых коронок	5
Тема 7. Ортопедическое лечение комбинированными коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под комбинированные коронки. Клиничко-лабораторные этапы изготовления литых коронок	5
Тема 8. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов фарфоровыми коронками. Клиничко-лабораторные этапы их изготовления.	5

Тема 9. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов пластмассовыми коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок	5
Тема 10. Полное разрушение коронок зубов. Лечение штифтовыми зубами. Виды штифтовых зубов, их конструкционные особенности Подготовка канала корня под штифтовую конструкцию.	5
Тема 11. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов.	5

Методы изготовления штифтовых культевых конструкций многокорневых зубов.	
Тема 12. <b>Итоговое занятие. Сдача практических навыков. Защита истории болезни</b>	13
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

V семестр

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине(модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>1. Лекции</b>	
Тема 1. Патология твердых тканей зубов. Этиология. Классификация полостей МОД, по Блэку и индексу ИРОПЗ. Современные методы обследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	3
Тема 2. Патология твердых тканей зубов. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Инструментарий и материалы, применяемые в клинике ортопедической стоматологии.	3

<p><i>Тема 3.</i> Патология твердых тканей зуба. Правила препарирования твердых тканей зубов. Назначение и принцип работы режущих инструментов, применяемых в ортопедической стоматологии. Причины возникновения боли при препарировании и методы ее устранения. Обезболивание. Осложнения.</p>	3
<p><i>Тема 4.</i> Патология твердых тканей зуба. Методика ортопедического лечения литыми вкладками, вкладками из керамики, фотокомпозитов. Принципы препарирования полостей под вкладки. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.</p>	3
<p><i>Тема 5.</i> Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение с применением искусственных коронок. Их виды, классификация. Препарирование зубов при изготовлении штампованной коронки. Клинико-лабораторные этапы ее изготовления</p>	3
<p><i>Тема 6.</i> Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под литые коронки. Клинико-лабораторные этапы их изготовления литых коронок.</p>	3
<p><i>Тема 7.</i> Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими комбинированными металлокерамическими, металлопластмассовыми) коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов Методика создания придесневого уступа. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.</p>	3
<p><i>Тема 8.</i> Патология твердых тканей зуба. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов цельнокерамическими, композитными коронками. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.</p>	3
<p><i>Тема 9.</i> Патология твердых тканей зуба. Полное отсутствие (разрушение) коронок зубов. Этиология. Показания к лечению</p>	3

штифтовыми конструкциями. Виды штифтовых зубов. Клинико-лабораторные этапы их изготовления	
<b>2. Практические занятия</b>	
Тема 1 Структура стоматологической поликлиники, ортопедического отделения. Санитарно-гигиенические нормативы Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Медицинская документация, правила ее заполнения.	5
Тема 2. Препарирование твердых тканей зубов. Методики препарирования. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок для препарирования зуба.	5
Тема 3. Принцип препарирования полостей по Блэку типа - «I play», «о play», «om'eg 1 ay». Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Получение двойного «уточненного слепка». Возможные ошибки и осложнения на клинико-лабораторных этапах лечения вкладками.	5
Тема 4. Искусственные коронки - их виды, классификация. Препарирование зубов. Набор необходимых инструментов для препарирования зубов. Снятие оттисков - рабочего и вспомогательного. Получение гипсовых моделей. Фиксация зубных рядов в центральной окклюзии. Припасовка искусственных коронок. Требования к правильно изготовленной коронки.	5
Тема 5. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной коронки. Фиксация искусственных металлических коронок на цемент. Оценка качества полировки коронок, Возможные ошибки на клинико- лабораторных этапах изготовления штампованных коронок и осложнения при их использовании.	5

Тема 6. Ортопедическое лечение цельнолитыми коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под литые коронки. Методика создания уступа. Клинико- лабораторные этапы изготовления литых коронок	5
Тема 7. Ортопедическое лечение комбинированными коронками. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов под комбинированные коронки. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых коронок	5
Тема 8. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов фарфоровыми коронками. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.	5
Тема 9. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов пластмассовыми коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок	5
Тема 10. Полное разрушение коронок зубов. Лечение штифтовыми зубами. Виды штифтовых зубов, их конструкционные особенности Подготовка канала корня под штифтовую конструкцию.	5
Тема 11. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов.	5

Методы изготовления штифтовых культевых конструкций многокорневых зубов.	
Тема 12. <b>Итоговое занятие. Сдача практических навыков. Защита истории болезни</b>	13
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

VI семестр

**Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине(модулю) в целом)**

**Баллы**

<b>1. Лекции</b>	
<i>Тема 1.</i> Частичное отсутствие зубов. Взаимовлияние состояния зубных рядов, прикуса, характера жевания при частичном отсутствии зубов на зубочелюстную систему и организм человека в целом. Классификация дефектов зубных рядов.	5
<i>Тема 2.</i> Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов. Материалы, технологии применяемые в клинике ортопедической стоматологии при лечении мостовидными протезами.	5
<i>Тема 3.</i> Правила препарирования твердых тканей зубов. Назначение и принцип работы режущих инструментов, применяемых в ортопедической стоматологии. Причины возникновения боли при препарировании и методы ее устранения. Обезболивание. Осложнения. Принципы препарирования опорных зубов. Мостовидные протезы системы "Мерилэнд".	5
<i>Тема 4.</i> Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими конструкциями. Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов. Клинико-лабораторные этапы их изготовления.	5
<i>Тема 5.</i> Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими комбинированными (металлокерамическими, металлопластмассовыми) конструкциями Показания к применению. Принципы и методы препарирования твердых тканей зубов Методика создания придесневого уступа. Клинико-лабораторные этапы их изготовления. Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.	5
<b>2. Практические занятия</b>	

Тема 1. Клиника частичной потери зубов. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов.	10
Тема 2. Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками.	10
Тема 3. Цельнолитые мостовидные протезы с облицовкой.	10

(Металлопластмассовые, металлокомпозитные) Клинико-лабораторные этапы изготовления.	
Тема 4. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми несъемными мостовидными протезами. Клинико- лабораторные этапы изготовления. цельнолитыми несъемными мостовидными протезами	10
Тема 5. Цельнолитые мостовидные протезы с облицовкой (Металлопластмассовые, металлокомпозитные).. Клинико-лабораторные этапы изготовления .	10
Тема 6. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении мостовидными протезами. <b>Итоговое занятие.</b>	25
<b>Количество баллов (max)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Не удовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-39	40-59	60-79	80-100

#### 9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

*Тесты* по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу.

Темы *докладов* распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

*Устный опрос* проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем

***Оценка знаний студентов на практическом занятии проводится по 5-ти балльной системе.***

Оценка "**ОТЛИЧНО**" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий и дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала. При этом, ответил на все вопросы преподавателя по теме практического занятия, уверенно отвечал на дополнительные вопросы, решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка "**ХОРОШО**" выставляется студенту, показавшему уровень знаний по дисциплине и способному к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. При этом ответил на все вопросы, но при ответе на теоретические вопросы по теме практического занятия допускал неточности, справился с дополнительными заданиями - решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценку "**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**" заслуживает студент, выполнивший учебный план, обнаруживший знания основного учебного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка "**удовлетворительно**" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на практическом занятии, излагающим материал с некоторыми дополнительными вопросами преподавателя, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя, не справился самостоятельно с дополнительными заданиями - не решил ситуационную задачу, не дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка "**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**" выставляется студенту, выполнившему учебный план, но обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного программного материала. Оценка "**неудовлетворительно**" ставится студенту, который не может продолжать обучение без дополнительных занятий по педиатрии.

По окончании семестра проводится ***промежуточная аттестация*** в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

*Зачет* предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.



Зачеты проставляются студентам по результатам выполнения всех видов заданий и работ, установленных учебным планом, написания докладов и рефератов, по результатам опроса, проводимого в устной или письменной форме в течение семестра. А также зачеты проставляются студентам, не имеющим задолженностей по итогам текущего контроля успеваемости, не допустившим в течение семестра пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин.

Зачеты принимаются преподавателями, руководящими практическими занятиями учебной группы по данному курсу.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументированно ответил на все вопросы с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; при 71% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной работы, систематическая активная работа на практических занятиях.

Оценка **«не зачтено»** выставляется студенту, который показал результат менее 70% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о пройденном материале по дисциплине у студента нет. А также в случае пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин в течение цикла по данной дисциплине.

### **Методика проведения зачета на основе рейтинговой системы контроля знаний**

Экзамены проводятся в соответствии с положениями о промежуточной аттестации, утвержденным в университете, и утвержденным расписанием.

Первым этапом экзамена по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)» является оценка практических навыков. Для проведения данного этапа используются билеты, содержащие 5 вопросов. Максимальное количество баллов — 10. Ответ оценивается как «нет ответа» - 0, «неполный ответ или ответ с существенными затруднениями» - 0,25 балла, «ответ уверенный и полный» - 1 балл.

При наборе студентом на первом практическом этапе **менее 5 баллов** (5 и меньше правильных ответов) выставляется оценка **«неудовлетворительно»** и к дальнейшим этапам экзамена студент не допускается.

Вторым этапом экзамена является компьютерный тест в системе «Пегас», состоящий из 40 заданий. Максимальное количество баллов — 10. Количество баллов определяется как произведение % ответов на тесты по существенным операциям на коэффициент 0,1 (Например, 49,5% = 4,95 балла).

Третьим этапом экзамена является устное собеседование по билету, составленному из вопросов, указанных в пункте 9.3. Максимальное количество баллов — 20. При неудовлетворительном ответе на вопросы билета выставляется оценка «неудовлетворительно» независимо от результатов сдачи предыдущих этапов экзамена.

Для определения экзаменационного рейтинга используются любые результаты.

Экзаменационный рейтинг определяется как сумма баллов за практический этап (не менее 5 правильных ответов), компьютерный тест (любое количество) и устное собеседование.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Зубопротезирование (простое протезирование)» предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра)

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершённым, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого текста.
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока.
- перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Зубопротезирование (простое протезирование)» проводится зачет.

Вопросы, выносимые на зачет, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы, а сам зачет становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного на зачете вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача зачета.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все лекции и практические занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного недостаточно для качественного усвоения;
- 2) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 3) в случаях пропуска занятий, по каким-либо причинам, обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и отработать преподавателю в дни отработок.
- 4) В свободное время самостоятельно заниматься.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний протопедантики ортопедической стоматологии, материаловедения, в основном, должна основываться на материал изложенный в рекомендуемой основной и дополнительной учебной литературе. Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по разделу дисциплины.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, и научиться находить детали строения изучаемых органов на препаратах. На занятии обучающийся может ответить развернуто по одному или нескольким вопросам, заданным преподавателем. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<p>Учебная аудитория 13. Кабинет фантомных установок</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.</li><li>2. Тренажеры, оборудование, муляжи:<ul style="list-style-type: none"><li>- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;</li><li>- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;</li><li>-фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.</li><li>-фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.</li></ul></li></ol>
<p>Учебная аудитория 11. Кабинет 2</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li><li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li><li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li><li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li><li>-принтер – 1 шт.</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е.

дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине **Пропедевтика стоматологических заболеваний**

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки

2024



**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<p><b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>ИОПК-1.3</b> Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах в рамках существующих моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов</p>	<p><b>Знать:</b> научно-медицинскую и парамедицинскую информацию; отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; социальное взаимодействие с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать медицинскую терминологию; грамотно оформить латинскую часть рецепта; вести дискуссии; взаимодействовать с обществом, общностью, коллективом, семьей, друзьями, партнерами.</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> медицинской терминологией, научно-медицинской и парамедицинской информацией; отечественным и зарубежным опытом по тематике исследования; толерантностью, уважением и принятием другого индивидуума.</p>
<p><b>ПК-8.</b> Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения</p>	<p><b>ИПК 8.2</b> Проводит просветительскую работу по устранению факторов риска; проводит беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития стоматологических заболеваний</p>	<p><b>Знать:</b> постановку диагноза, с учетом действующей Международной классификацией болезней; алгоритм обучения пациентов правилам медицинского поведения; алгоритм изучения научно-медицинской информации.</p> <p><b>Уметь:</b> провести несложное ортопедическое лечения</p>

возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	заболеваний полости рта у пациентов; обучать пациентов гигиене полости рта; изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методами несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста; методами проведения гигиены полости рта; научно-медицинской информацией по теме.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы

Часть основной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.52.01 Пропедевтика
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	-

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Будущий специалист приступая к изучению дисциплины должен обладать естественнонаучными, медико-биологическими и профессиональными знаниями.

### 2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

Учебная программа модуля «Пропедевтика» предназначена для базисной подготовки врача-стоматолога к самостоятельной работе в клинике и ориентирована на обучение студентов интегрируемому подходу при оказании стоматологической помощи.

Преподавание модуля «Пропедевтика» на кафедре стоматологии общей практики ставит своей конечной целью усвоение студентами теоретических знаний и практических навыков, необходимых для обучения на последующих курсах по направлению подготовки (специальности) «Стоматология»: «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов», «Ортопедическая стоматология», «Гнатология», «Пародонтология», «Геронтология и заболевания слизистой оболочки полости рта», «Клиническая стоматология».

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения			
	Очная			
	Семестр			
	№3	№ 4	№5	Всего
Количество часов на вид работы:				
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>				
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>				
В том числе:				
Лекции	18	10	8	36
Практические занятия	36	24	24	84
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>				
В том числе:				
<b>Промежуточная аттестация</b>				
В том числе:				
зачет		4		
экзамен			5	
ИКР			27	27
Контроль			9	9
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>				
<b>Самостоятельная работа обучающихся(всего)</b>	18	38	4	60
В том числе:				
Написание рефератов				
<b>Всего:</b>				<b>216</b>
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>6</b>			

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
<b>3 семестр:</b>						
Тема 1. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном стоматологическом приеме	3	-	5	3	-	11
Тема 2. Стоматологическое оборудование и инструментарий	2	-	5	2	-	9
Тема 3. Асептика и антисептика в стоматологии	3	-	5	3	-	11
Тема 4. Методы обследования стоматологического больного	3	-	5	2	-	10
Тема 5. Анатомия зубов. Анатомо-гистологическое строение периодонта и пародонта	2	-	5	3	-	10
Тема 6. Организация хирургической стоматологической помощи	3	-	5	2	-	10
Тема 7. Зубные отложения	2	-	6	3	-	11
<b>4 семестр:</b>						
Тема 8. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей Тема 9. Основы препарирования кариозных полостей	1	-	3	5	-	9

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Тема 10. Особенности препарирования кариозных полостей I класса по Блеку	1	-	2	5	-	8
Тема 11. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей II класса по Блеку	1	-	2	3	-	6
Тема 12. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей III класса по Блеку	1	-	2	5	-	8
Тема 13. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку	1	-	3	3	-	7
Тема 14. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей V класса по Блеку						
Тема 15. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочным и материалами	1	-	3	5	-	9
Тема 16. Материалы для пломбирования кариозных полостей	1	-	2	3	-	6
Тема 17. Физиологическое значение контактного пункта	1	-	2	5	-	8
Тема 18. Пломбирование кариозных полостей I, V, VI классов по Блеку Тема 19. Пломбирование кариозных полостей II, III, IV классов по Блеку	1	-	3	2	-	6

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Тема 20. Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов Тема 21. Ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей	1	-	2	2	-	5
<b>5 семестр:</b>						
Тема 22. Эндодонтия как наука	1	-	3	-	-	4
Тема 23. Эндодонтический инструментарий для лечения корневых каналов	2	-	4	1	-	7
Тема 24. Антисептические и лечебные препараты в эндодонтии	1	-	3	-	-	4
Тема 25. Препарирование корневых каналов	1	-	4	1	-	6
Тема 26. Пломбировочные материалы для лечения и пломбирования корневых каналов	1	-	3	-	-	4
Тема 27. Пломбирование корневых каналов	1	-	3	1	-	5
Тема 28. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении	1	-	4	1	-	6
<b>Контроль:</b>	3	-	3	3	-	9
<b>ИКР:</b>	9	-	9	9	-	27
<b>Всего:</b>	48	-	96	72	-	216

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
<b>3 семестр</b>			
Тема 1. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном стоматологическом приеме	Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.). Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Правила заполнения медицинской документации.	Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Правила заполнения медицинской документации. Правила составления плана работы и отчета о своей работе.	3
Тема 2. Стоматологическое оборудование и инструментарий	Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Правила эксплуатации. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для удаления зубов.	Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Правила эксплуатации. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для удаления зубов	3
Тема 3. Асептика и антисептика в стоматологии	Асептика, антисептика. Методы и средства. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии - профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.	Асептика, антисептика. Виды, методы и средства. Стерилизация, дезинфекция в стоматологии - профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний	3
Тема 4. Методы обследования стоматологического больного	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями. Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза. Внешний осмотр пациента, осмотр полости рта, пальпация лимфатических узлов, определение подвижности зубов.	Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями. Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза. Внешний осмотр пациента, осмотр полости рта, пальпация лимфатических узлов, определение	3

		подвижности зубов	
Тема 5. Анатомия зубов. Анатомогистологическое строение периодонта и пародонта	Анатомо-гистологическое строение твердых тканей зубов. Особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды.	Анатомо-гистологическое строение твердых тканей зубов. Особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды	3
Тема 6. Организация хирургической стоматологической помощи	Организация хирургического стоматологического кабинета в поликлинике. Виды хирургической стоматологической помощи. Неотложная, скорая, срочная, плановая. Критерии. Амбулаторная помощи, стационарная и на дому. Критерии. Внешний вид врача стоматолога-хирурга.	Организация хирургического стоматологического кабинета в поликлинике. Виды хирургической стоматологической помощи. Неотложная, скорая, срочная, плановая. Критерии. Амбулаторная помощи, стационарная и на дому. Критерии.	3
Тема 7. Зубные отложения	Зубные отложения. Классификация. Методика, последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов.	Классификация и состав зубных отложений. Методика, последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня. Инструменты.. Применение пародонтологических индексов для определения гигиенического состояния полости рта у пациентов. Аппликации лекарственных препаратов.	3
<b>4 семестр</b>			
Тема 8. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей	Элементы кариозной полости. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей.	Элементы кариозной полости. Классификация кариозных полостей Клинико-топографическая классификация кариозных полостей.	3
Тема 9. Основы препарирования кариозных полостей	Этапы препарирования кариозных полостей Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей.	Этапы препарирования кариозной полости. Цель раскрытия и формирования кариозной полости. Инструментарий для препарирования кариозных полостей. Цель создания дополнительной площадки	3
Тема 10. Особенности препарирования кариозных полостей I класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей I класса по Блеку.	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей I класса по Блеку. Кариозные полости в фиссурах моляров. Особенности препарирования	3
Тема 11. Основные этапы и принципы	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей II класса по Блеку.	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей II класса по Блеку.	3



препарирования кариозных полостей II класса по Блеку		Кариозные полости на контактных поверхностях моляров. Особенности препарирования	
Тема 12. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей III класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей III класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей III класса по Блеку. Кариозные полости на контактных поверхностях резцов. Особенности препарирования	3
Тема 13. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку. Формирование дополнительной площадки для препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку.	3
Тема 14. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей V класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей V класса по Блеку	Этапы и принципы препарирования кариозных полостей V класса по Блеку. Кариозные полости на пришеечных поверхностях зубов. Особенности препарирования	3
Тема 15. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочным и материалами	Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами химического отверждения. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами светового отверждения.	Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами химического отверждения. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами светового отверждения. Выбор композиционного материала для восстановления коронки	3
Тема 16. Материалы для пломбирования кариозных полостей	Временные, постоянные пломбировочные материалы (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов. Материалы для лечебных, изолирующих прокладок. Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика их приготовления и наложения.	Временные, постоянные пломбировочные материалы (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов. Материалы для лечебных, изолирующих прокладок. Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика их	3

		приготовления и наложения.	
Тема 17. Физиологическое значение контактного пункта	Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей П,Ш,^ классов. Использование матриц различных видов, матрицедержателей, разделительных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев при формировании контактных поверхностей зубов.	Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей П,Ш,^ классов. Использование матриц различных видов, матрицедержателей, разделительных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев при формировании контактных поверхностей зубов	3
Тема 18. Пломбирование кариозных полостей I, V, VI классов по Блеку	Особенности пломбирования кариозных полостей I, V классов по Блеку. Методы пломбирования. Этапы пломбирования.	Особенности пломбирования кариозных полостей I, V классов по Блеку. Методы пломбирования. Этапы пломбирования. Цель шлифования и полирования пломб	3
Тема 19. Пломбирование кариозных полостей П,Ш,^ классов по Блэку	Особенности пломбирования кариозных полостей ГЦП,^ классов по Блэку. Методы пломбирования. Этапы пломбирования	Особенности пломбирования кариозных полостей ЦШ,^ классов по Блэку. Методы пломбирования. Этапы пломбирования. Пломбирование кариозной полости сэндвич-техникой	3
Тема 20. Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов	Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов Сэндвич-техника. Техника слоенной реставрации.	Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов Сэндвич-техника. Техника слоенной реставрации.	3
Тема 21. Ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей	Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей П,Ш,^ классов по Блэку. Возможные ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей I,V классов по Блэку.	Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей П,Ш,ТУ классов по Блэку. Возможные ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей классов по Блэку.	3
<b>5 семестр:</b>			
Тема 22. Эндодонтия как наука	Определение понятий «Эндодонт», «Морфофункциональные комплексы эндодонта». Топографические особенности строения полости зуба в различных группах зубов.	Топографические особенности строения полости зуба в различных группах зубов. Анатомия корневых каналов. Определение понятий «Эндодонт», «Морфофункциональные комплексы эндодонта».	3
Тема 23.	Эндодонтический инструментарий. Классификация,	Классификация эндодонтического	3

Эндодонтический инструментарий для лечения корневых каналов	стандартизация. Методика работы	инструментария. Методика работы. Эндодонтический инструментарий для удаления корневой пульпы	
Тема 24. Антисептические и лечебные препараты в эндодонтии	Девитализирующие средства. Методика наложения. Антисептические и лечебные препараты в эндодонтии. Свойства, показания к применению. Медикаментозная обработка корневых каналов зубов.	Девитализирующие средства. Методика наложения. Применение антисептических и лечебных препаратов в эндодонтии. Свойства, показания к применению. Медикаментозная обработка корневых каналов зубов.	3
Тема 25. Препарирование корневых каналов	Мануальное препарирование корневых каналов: стандартная методика. Методика расширения корневых каналов «§1ерБаск». Инструменты, последовательность их применения. Методика расширения корневых каналов «Сго\п0\п».	Мануальное препарирование корневых каналов: стандартная методика. Методика расширения корневых каналов «§1ерБаск». Инструменты, последовательность их применения. Методика расширения корневых каналов «СТо\п1\п».	3
Тема 26. Пломбировочные материалы для лечения и пломбирования корневых каналов	Классификация. Характеристика материалов, показания к использованию.	Классификация. Характеристика материалов, показания к использованию	3
Тема 27. Пломбирование корневых каналов	Пломбирование корневых каналов зубов гуттаперчей. Методика латеральной конденсации. Пломбирование каналов obturatorом «Термафил». Подготовка корневого канала под внутриканальные штифты (посты). Подготовка корневого канала под культевую штифтовую вкладку. Пломбирование корневых каналов зубов пастами. Эндодонтическое лечение при труднопроходимых корневых каналах зубов. Импрегнационные методы лечения.	Пломбирование корневых каналов зубов гуттаперчей. Методика латеральной конденсации. Пломбирование каналов obturatorом «Термафил». Пломбирование корневых каналов зубов пастами. Эндодонтическое лечение при труднопроходимых корневых каналах зубов. Импрегнационные методы лечения. Подготовка корневого канала под внутриканальные штифты (посты). Подготовка корневого канала под культевую штифтовую вкладку	3
Тема 28. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении	Закрытие перфораций. Распломбирование корневых каналов. Особенности восстановления зубов после эндодонтического лечения.	Закрытие перфораций. Методы закрытия перфораций корней при эндодонтическом лечении корней. Распломбирование корневых каналов. Особенности восстановления зубов после эндодонтического лечения.	3

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Янушевич, О. О. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / Янушевич О. О. , Базилян Э. А. , Чунихин А. А. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5433-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454336.html>

2. Разумова, С. Н. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебедеико, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4932-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449325.html>

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Каливрадзиян Э.С., Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадзиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАРМедиа, 2017. - 224 с. - Прототип Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э. С. Каливрадзиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.

2. Методы обследования стоматологического больного. Методическая разработка для студентов под общей редакцией О.О. Янушевича. МГМСУ, М., 2014, 51с.

3. Хирургическая стоматология: Учебник /Под ред. Т.Г. Робустовой.- 4-е изд. перераб. и доп.- М.: Медицина, 2010.- 685 с.: цв.ил.

4. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога. Учебное пособие. «ГэотарМедиа», М., 2014, 92с.

5. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии. Учебное пособие. «ГэотарМедиа», М., 2014, 105с.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ОПК-1	ПК-8
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	2	1

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<b>ОПК-1</b>					
<b>I уровень</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	Не знает или не имеет четкого представления	Имеет отдельные представления	Знает основы, но с незначительными недочетами	Полностью владеет данными
	<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Не умеет.	Умеет, но с грубыми нарушениями	Умеет, но с незначительными недочетами	Полностью владеет навыками

	<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет.	Владеет, но с грубыми нарушениями	Владеет основами, но с незначительными недочетами	Полностью владеет навыками
<b>ИОПК-1.3</b>					
<b>II уровень</b> Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах в рамках существующих моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов.	<b>Знать:</b> Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики различных заболеваний	Не знает или не имеет четкого представления	Имеет отдельные представления	Знает основы, но с незначительными недочетами	Полностью владеет данными
	<b>Уметь:</b> Проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Не умеет.	Умеет, но с грубыми нарушениями	Умеет, но с незначительными недочетами	Полностью владеет навыками
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет.	Владеет, но с грубыми нарушениями	Владеет основами, но с незначительными недочетами	Полностью владеет навыками

ПК-8					
<p><b>I уровень</b> Способен к ведению санитарногигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.</p>	<p><b>Знать:</b> основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, используемые для решения профессиональных задач</p>	<p>Не знает или не имеет четкого представления</p>	<p>Имеет отдельные представления</p>	<p>Знает основы, но с незначительными недочетами</p>	<p>Полностью владеет данными</p>
	<p><b>Уметь:</b> применять знания основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Не умеет.</p>	<p>Умеет, но с грубыми нарушениями</p>	<p>Умеет, но с незначительными недочетами</p>	<p>Полностью владеет навыками</p>
	<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> способами применения знаний об основных физико-химических, математических и естественно-научных понятиях и методах для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Не владеет.</p>	<p>Владеет, но с грубыми нарушениями</p>	<p>Владеет основами, но с незначительными недочетами</p>	<p>Полностью владеет навыками</p>
<b>ИПК 8.2</b>					
<p>Проводит просветительскую работу по устранению факторов риска; проводит беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению</p>	<p><b>Знать:</b> принципы использования основных физико-химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении задач в области стоматологии</p>	<p>Не знает или не имеет четкого представления</p>	<p>Имеет отдельные представления</p>	<p>Знает основы, но с незначительными недочетами</p>	<p>Полностью владеет данными</p>
	<p><b>Уметь:</b> использовать знания физико-</p>	<p>Не умеет.</p>	<p>Умеет, но с грубыми нарушениями</p>	<p>Умеет, но с незначительными недочетами</p>	<p>Полностью владеет навыками</p>



возникновения и развития стоматологических заболеваний.	химических, математических и естественно-научных понятий и методов при решении задач в области стоматологии			недочетами	
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> навыками применения основных физико - химических, математических и естественно-научных понятий и методов в своей профессиональной сфере	Не владеет.	Владеет, но с грубыми нарушениями	Владеет основами, но с незначительными недочетами	Полностью владеет навыками

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**  
**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>1. Лекции</b>	<b>12</b>
Тема 1. Введение в специальность. Основные этапы развития стоматологии. Вклад отечественных ученых в становление науки. Роль стоматологии в современной медицине и ее взаимосвязь с другими клиническими дисциплинами. Полость рта как единое структурно-функциональное образование. Оклюзия. Артикуляция.	1
Тема 2. Принципы организация стоматологической помощи населению. Организация и оснащение стоматологического кабинета. Стоматологическое оборудование. Техника безопасности.	1
Тема 3. Инфекции на стоматологическом приеме. Особенности организации дезинфекционно-стерилизационного режима. Дезинфекция стоматологических инструментов. Предстерилизационная очистка стоматологических инструментов. Стерилизация стоматологических инструментов. Дезинфекция поверхностей. Дезинфекция воздуха. Дезинфекция рук. Дезинфекция отходов. Дезинфицирующие средства.	2
Тема 4. Методы обследования стоматологического больного: основные и дополнительные. Деонтологические аспекты обследования и лечения больного.	1
Тема 5. Методы обследования стоматологического больного: основные и дополнительные. Деонтологические аспекты обследования и лечения больного.	1
Тема 6. Обезболивание в стоматологии. Премедикация. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного и общего обезболивания. Предотвращение и купирование боли.	1
Тема 7. Понятие о кариесе зубов. Классификация. Принцип и этапы препарирования кариозных полостей. Инструменты.	2
Тема 8. Восстановительные материалы для лечения зубов в терапевтической стоматологии: классификация, основные свойства, требования, предъявляемые к ним. Влияние их на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта.	1
Тема 9. Операция удаления зуба. Техника удаления. Инструментарий. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Общие и местные осложнения, возникающие во время и после удаления зуба.	2
<b>2. Практические занятия</b>	<b>60</b>
<b>3 семестр:</b>	
Тема 1. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном стоматологическом приеме	2
Тема 2. Стоматологическое оборудование и инструментарий	2
Тема 3. Асептика и антисептика в стоматологии	2
Тема 4. Методы обследования стоматологического больного	2
Тема 5. Анатомия зубов. Анатомио-	2

гистологическое строение периодонта и пародонта	
Тема 6. Организация хирургической стоматологической помощи	2
Тема 7. Зубные отложения	2
<b>4 семестр:</b>	
Тема 8. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей	2
Тема 9. Основы препарирования кариозных полостей	2
Тема 10. Особенности препарирования кариозных полостей I класса по Блеку	2
Тема 11. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей II класса по Блеку	2
Тема 12. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей III класса по Блеку	2
Тема 13. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей IV класса по Блеку	2
Тема 14. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей V класса по Блеку	2
Тема 15. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочным и материалами	2
Тема 16. Материалы для пломбирования кариозных полостей	2
Тема 17. Физиологическое значение контактного пункта	3
Тема 18. Пломбирование кариозных полостей I, V, VI классов по Блеку	2
Тема 19. Пломбирование кариозных полостей II, III, IV классов по Блеку	2
Тема 20. Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов	2
<b>Тема 21. Ошибки в процессе пломбирования кариозных полостей</b>	
<b>5 семестр:</b>	
Тема 22. Эндодонтия как наука	3
Тема 23. Эндодонтический инструментарий для лечения корневых каналов	2
Тема 24. Антисептические и лечебные препараты в эндодонтии	2
Тема 25. Препарирование корневых каналов	3
Тема 26. Пломбировочные материалы для лечения и пломбирования корневых каналов	2
Тема 27. Пломбирование корневых каналов	2
Тема 28. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении	3
<b>3. Презентация</b>	<b>5</b>
<b>4. Реферат</b>	<b>5</b>
<b>5. Промежуточное тестирование</b>	<b>5</b>
<b>6. Итоговое тестирование</b>	<b>13</b>
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-35	36-59	60-79	80-100

### 9.3.2 Примерный перечень тестовых заданий:

1. НАЛИЧИЕ СЛИШКОМ ТОЛСТОГО СЛОЯ АДГЕЗИВА СПОСОБСТВУЕТ:
  - а) лучшему сцеплению пломбировочного материала с твердыми тканями зуба
  - б) формированию линии слабости реставрации

в) образованию гибридной зоны

г) образованию смазанного слоя

Правильный ответ: б

2. СЛОЙ ДЕНТИНА, ПОВЕРХНОСТЬ КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН КОТОРОГО ПОКРЫТА СМОЛОЙ, НАЗЫВАЮТ:

а) гибридным

б) смазанным

в) меловидным

г) блестящим

Правильный ответ: а

3. ТЕКУЧИЕ КОМПОЗИТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

а) герметизации фиссур

б) пломбирования полостей 2 класса

в) пломбирования полостей 5 класса

г) верно все перечисленное

Правильный ответ: г

4. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОМПОЗИТАМИ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ ПРОТРАВЛИВАЮТ УЧАСТКИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

а) эмалевый край

б) дентин стенок полости

в) эмалевый край и дентин выше прокладки

г) дентин дна полости

Правильный ответ: а

5. АДГЕЗИВ 5 ПОКОЛЕНИЯ НАНОСИТСЯ:

а) однократно

б) дважды

в) трижды

г) не имеет значение

Правильный ответ: б

**6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Уровни освоения программы:

*Высокий уровень* освоения программы характеризуется:

- Полно раскрыто содержание материала в объеме программы.
- Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание.
- Доказательства проведены на основе математических выкладок.
- Ответ самостоятельный, при ответе использованы знания, приобретенные ранее.
- Твердые практические навыки.

*Средний уровень* освоения программы характеризуется:

- Усвоено основное содержание материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно.
- Определения и понятия даны не четко.
- Допущены ошибки при промежуточных выводах.
- Неумение использовать знания полученные ранее
- Практические навыки слабые

*Низкий уровень* освоения программы характеризуется:

- Основное содержание учебного материала не раскрыто.
- Не даны ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Студенты в процессе самостоятельной подготовки к практическим занятиям по темам вынесенным на самостоятельное изучение должны проработать учебную литературу представленную как в основном, так и в дополнительном списке, а также источники сети. Подготовка к текущему контролю осуществляется с использованием базы включающей тестовые задания.

### **Практическое занятие:**

#### *1. Введение занятия.*

Преподаватель кратко характеризует актуальность изучаемой темы, общий объем учебного материала и напоминает план предстоящего занятия.

#### *2. Контроль исходного уровня знаний.*

Все студенты получают тестовые задания усвоения знаний и дают на них краткие ответы в письменной форме. Преподаватель проверяет правильность выполнения заданий. Студенты, неправильно решившие большинство этих заданий, получают неудовлетворительную оценку.

#### *3. Закрепление знаний по основам изучаемой темы.*

Преподаватель разбирает наиболее важные и сложные разделы темы. Разбор проводится путем опроса и коррекции преподавателем их ответов.

#### *4. Заключение.*

Преподаватель подводит итог проведенного занятия, знакомит студентов с темой и планом занятия на следующий день.

### **Подготовка к лекции:**

До начала лекции студент может узнать тему предстоящей лекции, узнать у преподавателя с помощью каких учебно-методических пособий он может к ней подготовиться. Взять необходимую литературу в библиотеке университета, на кафедре. Приветствуется, если студент заранее подготовит список вопросов по теме лекции.

### **Подготовка к зачету:**

Этот вид самостоятельной работы требует от студента всестороннего осмысления знаний и умений, полученных в процессе обучения. Помимо теоретических знаний, студенты должен обладать практическими навыками по оказанию помощи пострадавшим в очаге поражения. Подготовка к зачету включает в себя не только работу с медицинской литературой, но и оттачивание практических навыков.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория 11. Кабинет 2

1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;
3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.
4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.

Помещение для  
самостоятельной работы  
обучающихся № 3

1. Комплект  
мультимедийного  
оборудования:  
ноутбуки - 4 шт. с выходом  
в сеть «Интернет» и  
доступом в электронную  
информационно-образовательную среду АНО  
ВО «НМИ»;  
-принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели  
на 6 посадочных мест.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е.



дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

\_\_\_\_\_ С.С. Наумов  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Профилактика и коммунальная стоматология**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенной с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.2. Проводит опрос больного (собирает биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию).	<b>Знать:</b> основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
		<b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	ИПК 4.2 Интерпретирует результаты обследования, ставит пациенту предварительный диагноз, намечает объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;	<b>Знать:</b> о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знать методы оценки их эффективности и безопасности применения.
		<b>Уметь:</b> применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; применять знания оценки эффективности и безопасности
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности лечения.

**2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы**

<b>Часть основной образовательной программы</b>	<b>Определитель – индекс дисциплины</b>
Базовая часть	
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	Б1.В.04

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

При изучении дисциплины требуются знания и умения, полученные при изучении - гуманитарного, социального и экономического циклов (философия, биоэтика, психология и педагогика, психология, история Отечества, история медицины, экономика, иностранный язык, иностранный язык (профессиональный), латинский язык, облик

современного врача – стоматолога);

- математического и естественнонаучного циклов (физика, математика; медицинская информатика, химия, биохимия, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология, микробиология, вирусология; иммунология-клиническая иммунология, патологическая анатомия патологическая анатомия головы и шеи, патофизиология-патофизиология головы и шеи);

- профессионального цикла (гигиена, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности);

- цикла учебной практики (уход за больными терапевтического профиля);

- цикла производственной практики (помощник младшего медицинского персонала, помощник палатной медицинской сестры, помощник процедурной медицинской сестры) гуманитарного, социального и экономического циклов, математического и естественнонаучного циклов и некоторых дисциплин профессионального цикла ОПОП.

## **2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Внутренние болезни», необходимы обучающимся для освоения компетенций, формируемых основным профессиональным циклом (эпидемиология, общественное здоровье и здравоохранение, клиническая фармакология, медицинская реабилитация, инфекционные болезни, фтизиатрия).

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)									
	Очная				Заочная			Очно-заочная		
	Семестр				Курс			Семестр		
	№ 4	№ 5	№ 6	Всего	№	№	Всего	№	№	Всего
	Количество часов на вид работы:									
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>										
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>72</b>						
В том числе:										
Лекции	8	8	8	24						
Практические занятия	16	16	16	48						
<b>Промежуточная аттестация</b>										
В том числе:										
ИКР			27	27						
экзамен			9	9						
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>										
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>36</b>						
В том числе:										
Проработка учебного (теоретического) материала	6	6	6	18						
Подготовка доклада	3	3	3	9						
Подготовка презентации	3	3	3	9						
<b>Всего:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	<b>144</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>						

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Наименование раздела, темы дисциплины	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Висуальная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Висуальная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Висуальная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>Раздел 1.</b> Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».																		
Тема 1.1 Индивидуальная гигиена полости рта.	2		6	3		11												
Тема 1.2 Факторы риска возникновения кариеса зубов. Карьерезистентность эмали. Карьерогенная ситуация.	3		6	3		12												
<b>Раздел 2.</b> Стоматологическое просвещение населения.	0		0	0		0												
Тема 2.1. Профилактика кариеса зубов.	3		4	3		10												
Тема 2.2. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов	2		4	3		9												
Тема 2.3. Профилактика заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта	3		4	3		10												
Тема 2.4 Профессиональная гигиена полости рта	2		6	3		11												
<b>Раздел 3. Профилактика зубочелюстных аномалий.</b>	0		0			0												
Тема 3.1 Профилактика стоматологических заболеваний у	2		4	3		9												



#### 4.2. Содержание разделов дисциплины:

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Количество часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 1.1 Индивидуальная гигиена полости рта.	Устройство, задачи и принципы работы профилактического стоматологического отделения. Методы стоматологического осмотра. Ознакомление с режимом и структурой отделения, инструментарием и его стерилизацией. Профилактика ВИЧ – инфекции и гепатита.	Понятие о профилактике и эпидемиологии стоматологических заболеваний. Индивидуальная гигиена полости рта.	2		
Тема 1.2 Факторы риска возникновения кариеса зубов. Карисрезистентность эмали.		Факторы риска возникновения кариеса. Роль фторидов в профилактике кариеса	1		
<b>Раздел 2. Стоматологическое просвещение населения.</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 2.1. Профилактика кариеса зубов.	Методика осмотра челюстно-лицевой области и полости рта пациентов. Особенности осмотра полости рта детей различного возраста. Регистрация временных и постоянных зубов. Оценка распространенности и интенсивности кариеса зубов. Международное обозначение зубов. Освоение индексов КПУ, КПУ, кп, кп зубов и поверхностей.	Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Поверхностные образования на зубах. Методы их выявления.	4		
Тема 2.2. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов		Теоретическое и практическое освоение индексов гигиены полости рта по Федорову-Володкиной, Грин-Вермиллиону. Индекс эффективности гигиены полости рта. (РНР)	4		
Тема 2.3. Профилактика заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта.		Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста.	4		
Тема 2.4 Профессиональная гигиена полости рта		Основные и дополнительные средства гигиены.			
<b>Раздел 3. Профилактика зубочелюстных аномалий.</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 3.1 Профилактика стоматологических заболеваний у	Эпидемиологическое стоматологическое обследование. Цель, задачи, этапы его проведения, регистрация результатов,	Стоматологическое просвещение по вопросам гигиены полости рта. Эпидемиологическое стоматологическое обследование.	3		



Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Колчасо о в		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
беременных и детей раннего возраста.	анализ полученных данных. Методика эпидемиологического обследования по ВОЗ. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения.	Очаговая деминерализация эмали. Профилактика некариозных поражений эмали (флюороз, гипоплазия).	4		
Тема 3.2. Профилактика стоматологических заболеваний при стоматологических манипуляциях		Профилактика болезней пародонта. Методы и средства профилактики. Роль гигиены полости рта в профилактике болезней пародонта. Профессиональная гигиена полости рта.	3		
Тема 3.3. Эпидемиология стоматологических заболеваний.		Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей дошкольного и школьного возраста. Коммунальные программы профилактики стоматологических заболеваний.	3		

**5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**5.1 Перечень помещений\*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.**

1. кабинет профилактики
2. фантом- класс
3. стоматологические кабинеты
4. лекционный зал

**5.2 Перечень оборудования\*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.**

1. набор стоматологического инструментария;
2. стоматологические материалы;
- 3.5. мультимедийный проектор;
6. ноутбук;
7. компьютеры;
8. презентации лекций на электронных носителях;
9. телевизор с видеомagneфоном;
10. набор видеофильмов; 11. методические пособия к занятиям.

## 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ПК-1	ПК-4
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1 этап	2 этап

### 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<i>ПК-1</i>					
I уровень					
<i>Способность к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</i>	<b>Знать:</b> Взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"	Не знает или не имеет четкого представления об взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"	Знает частично.	Знает, но допускает неточности в ответе.	Способен самостоятельно аргументированно объяснить взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"
	<b>Уметь:</b> Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	Не может собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	Может частично.	Способен определить собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); с помощью преподавателя.	Может собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию)

					информацию); самостоятельно в контексте с современными проблемами развития медицины.	ия
	<p><b>Владеть:</b> Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил"информированного согласия";</p>	<p>Не способен владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил"информированного согласия";</p>	<p>Владеет недостаточно навыками.</p>	<p>Способен владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил"информированного согласия"; но с помощью преподавателя.</p>	<p>Способен владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп родственников и близких в соответствии с требованиями правил"информированного согласия"; самостоятельно.</p>	<p>ия</p> <p>;</p> <p>ых</p> <p>их</p> <p>ван</p>
<p>II уровень</p> <p><i>Способность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</i></p>	<p><b>Знать:</b> Взаимоотношения "врачпациент", "врачродственник и"</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>нь</p> <p>ыка</p> <p>ых</p>
	<p><b>Уметь:</b> Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого</p>	<p>нь</p>



	(собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);		самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	практического навыка и применения базовых знаний.
	<b>Владеть:</b> Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил информированного согласия";	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.
III уровень	<b>Знать:</b> Взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"	Не знает или не имеет четкого представления об взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"	Знает частично.	Знает, но допускает неточности в ответе.	Способен самостоятельно аргументированно объяснить взаимоотношения "врач-пациент", "врач-родственники"
<i>Способность к применению на практике знаний этиологии, патогенеза, диагностики, клинических проявлений, способность проводить лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний.</i>	<b>Уметь:</b> Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	Не может собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	Может частично.	Способен определить собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); с помощью преподавателя.	Может собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

наблюдения					
II уровень	<p><b>Уметь:</b>  собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>
III уровень	<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b>  Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки; состояния оценками стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**6.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
Раздел 1. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология».	
Тема 1.1 Индивидуальная гигиена полости рта.	2
Тема 1.2 Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали.	2
<b>Итого за 4 семестр</b>	<b>4</b>
Тема 2.1. Профилактика кариеса зубов.	1
Тема 2.2. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов	1
Тема 2.3. Профилактика заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта	1
<b>Итого за 5 семестр</b>	<b>3</b>
Тема 3.1 Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	2
Тема 3.2. Профилактика стоматологических заболеваний при стоматологических манипуляциях	1
Тема 3.3. Эпидемиология стоматологических заболеваний.	2
Тема 3.4. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики	1
<b>Итого за 6 семестр</b>	<b>6</b>
<b>3. Презентация</b>	
Семестр 4.	2
Семестр 5.	2
Семестр 6.	2
<b>4. Доклад</b>	
Семестр 4.	1
Семестр 5.	1
Семестр 6.	1
<b>4. История болезни</b>	
Семестр 4.	5
Семестр 5.	5
Семестр 6.	5
<b>5. Промежуточное тестирование по теме</b>	
Промежуточное тестирование по темам раздела 1.	8
Промежуточное тестирование по темам раздела 2.	3
Промежуточное тестирование по темам раздела 3.	3
<b>Итого за 4 семестр</b>	<b>14</b>
Промежуточное тестирование по темам раздела 4.	8
Промежуточное тестирование по темам раздела 5.	2
<b>Итого за 5 семестр</b>	<b>10</b>
Промежуточное тестирование по темам раздела 6.	8
Промежуточное тестирование по темам раздела 7.	3
Промежуточное тестирование по темам раздела 8.	3
<b>Итого за 6 семестр</b>	<b>14</b>
<b>6. Итоговое тестирование</b>	
<b>Количество баллов (max) за 4 семестр</b>	<b>42</b>
<b>Количество баллов (max) за 5 семестр</b>	<b>24</b>



<b>Количество баллов (max) за 6 семестр</b>	<b>34</b>
<b>ВСЕГО:</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

<b>Неудовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Удовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Хорошо (баллов включительно)</b>	<b>Отлично (баллов включительно)</b>
50	51-70	71-90	91-100

### 6.3.2. Примерные вопросы тестирования:

Цель первичной профилактики:

- а) предупреждение возникновения заболевания
- б) лечение и предупреждение осложнений
- в) восстановление утраченных функций

Структура наддесневого зубного камня относится к типу: а) слюнному

б) сывороточному;

Десневая жидкость является источником минералов зубного камня: а) наддесневого; б) поддесневого;

Пелликула образуется на поверхности зуба: а) после прорезывания;

б) до прорезывания;

Для профилактики кариеса зубов используется раствор натрия фтористый: а) в концентрации 1%;

б) в концентрации 5%;

в) в концентрации 2%;

г) в концентрации 0,02%;

Реминерализующую терапию следует проводить при: а) среднем кариесе;

б) кариесе в стадии пятна;

в) глубоком кариесе;

В местности с повышенным содержанием фторида в питьевой воде используются любые зубы кроме:

а) кальцийсодержащих;

б) гигиенических;

в) фторидсодержащих;

г) солевых;

д) с растительными добавками;

В возникновении кариеса наибольшее значение имеют: а) Str. Mutans

б) Str. mitis

в) Str. Salivaris

г) Str. Sangvis

В возникновении кариеса важную роль играют свойства: а) устойчивость к антибиотикам

б) образование органических кислот

в) способность вызывать дисбактериоз

Основная причина возникновения гингивита (воспаления десны): а) наследственность;

б) наличие микробного налёта;

в) вредные привычки

г) подвижность зубов

Чрезмерное добавление в пищу сахаров приводит к ускоренному образованию зубной бляшки а) приводит;

б) не приводит;

Местные факторы, способствующие возникновению кариеса зубов: а) содержание фтора в питьевой воде

б) неполноценная диета

в) микроорганизмы зубного налёта

- г) перенесенные заболевания Боль при кариесе зубов разных стадий: а) самопроизвольная
- б) сохраняется после устранения раздражителя
- в) только в присутствии раздражителя
- Бессимптомное течение кариеса наиболее характерно: а) в стадии пятна;
- б) поверхностном;
- в) среднем;
- г) глубоко
- При среднем кариесе полость локализуется в пределах: а) эмали;
- б) эмали и дентина;
- Отростки одонтобластов направлены к: а) к центру;
- б) периферии;
- в) центру и периферии;
- Резко болезненная перкуссия характерна для: а) кариеса;
- б) пульпита;
- в) периодонтита;
- К некариозным поражениям зубов относят: а) пульпит;
- б) гипоплазию эмали;
- в) клиновидный дефект
- г) периодонтит;
- Гипоплазия, развивающаяся на фоне нарушения обмена веществ, носит характер: а) системный;
- б) местный;
- Наиболее распространённый метод чистки зубов: а) стандартный;
- б) метод Чартера;
- в) метод Фонесса;
- г) метод Басса;
- Дополнительные предметы индивидуальной гигиены полости рта: а) зубные пасты и порошки;
- б) зубные щётки
- в) зубные эликсиры
- г) штрипсы
- Зубочистки бывают:
- а) круглые, плоские, гладкие;
- б) треугольные, плоские, круглые;
- в) металлические, гладкие, плоские;
- г) ничего из перечисленного; Замену зубной щётки проводят один раз в: а) 12 месяцев;
- б) 1 месяц;
- в) 6 месяцев
- г) 2-3 месяца
- Пациентам со здоровым пародонтом рекомендуются щётки: а) очень мягкие;
- б) средней жёсткости;
- в) очень жёсткие
- г) ни одно из перечисленных Зубные ершики служат для очищения: а) вестибулярной поверхности;
- б) боковых поверхностей;
- в) жевательной поверхности;
- г) ни одно из перечисленных; Дополните:
- Верхняя челюсть – это ..... кость лицевого скелета
- Нижняя челюсть – это ..... кость лицевого скелета
- Пародонт – это .....
- Периодонт – это .....
- флюороз г) хроническая фтористая интоксикация

д) воспалительный процесс в области зубного зачатка

Заболевание: Время возникновения: а) до прорезывания зубов кариес

б) после прорезывания зубов флюороз

в) во время прорезывания зубов Количество Прикус: зубов:

а) 10;

молочный

б) 20;

смешанный

в) 24; постоянный г) 28-32;

б) наддесневой зубной камень

Дентин – это ткань .....

Группа зубных отложений:

Виды зубных отложений:

а) пелликула

в) мягкий зубной налёт 1. неминерализованные

2. минерализованные

г) кутикула

д) пищевые остатки

е) поддесневой зубной камень

ж) зубная бляшка

Заболевание: Причина возникновения:

а) микроорганизмы зубного налёта Установите соответствие:

1. местная гипоплазия б) механическая травма зачатка зуба 2. деминерализация эмали

в) избыток в питании углеводов

д) вариабельно;

Ситуационные задачи Задача №1

Определите индекс распространённости кариеса.

Осмотрено всего – 1025 человек. Количество людей, поражённых кариесом и его осложнениями =

Задача №2

Определите индекс интенсивности кариеса по зубной формуле: к к

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

к п п Задача №3

При осмотре полости рта на губной поверхности верхних центральных резцов обнаружены меловид пришеечной области. При обработке пятен раствором метиленовый синий пятна окрасились.

Сфор обоснуйте диагноз.

Задача №4

При окраске поверхности зубов раствором Шиллера-Писарева на коронках обнаружены тёмно-к пятна. Какой вид налёта окрасился? С какой целью применялась проба ШиллераПисарева?

Задача №5

Составьте алгоритм действий при профилактической обработке зубов фтористым лаком.

**Критерии оценки:**

В критерии оценки знаний входит:

– уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;

– умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач; – обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

– изученный материал изложен полно, определения даны верно;

- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### Критерии оценивания компетенций (результатов)

Оценивается умение найти в отечественной и зарубежной литературе, а также в сети Интернет, и выделить наиболее важные и современные работы по теме, структурировать изложение темы, уровень владения понятиями, качество представления доклада, умение ответить на вопросы. Доклад оценивается по 4-х балльной шкале.

Дескриптор	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ
1	2	3	4	5
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
<b>Баллы</b>	<b>0-29</b>	<b>30-59</b>	<b>60-79</b>	<b>80-100</b>

Описание шкалы оценивания:

Шкалы оценок:

80-100 баллов – оценка «отлично»;

60-79 баллов – оценка «хорошо»;

30-59 баллов – оценка «удовлетворительно»;

0-29 баллов – оценка «неудовлетворительно».

### **6.3.6. Проработка учебного (теоретического) материала**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки учебного (теоретического) материала лекций, учебников, последних рекомендаций ведущих ученых России по терапии патологии внутренних органов, уделяя особое внимание структуре и содержанию темы и основных понятий. Рекомендовано при этом отмечать материал, который вызывает затруднения для понимания. Необходимо попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за консультацией к преподавателю.

Каждую неделю необходимо отводить время для изучения одной темы из рабочей программы дисциплины и повторения пройденного материала.

Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно; – даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

### **6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы докладов-презентаций распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Экзамен предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на экзамене.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **7.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Внутренние болезни» предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций);  подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Самостоятельная работа студентов содержит следующие разделы.

#### **1. Организация.**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям. Кроме того, студенты обучаются по тестовым заданиям, решают ситуационные задачи. Самостоятельная работа включает работу с учебной литературой и интернетресурсами. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

#### **2. Содержание.**

По каждой теме дисциплины «Внутренние болезни» разработаны методические рекомендации для студентов.

На практических занятиях студентом курируется больной, которого он докладывает на занятии при обсуждении соответствующей темы, изучает литературу по данному разделу дисциплины, отмечает особенности клинических проявлений конкретного заболевания, причины, способствовавшие его развитию, представляет результаты дополнительных методов исследования, составляет алгоритм неотложной помощи у конкретного больного. На занятиях решаются ситуационные задачи, обсуждаются ответы на тестовые задания.

Как отдельная форма проведения занятий используется клинический разбор, на котором студенты не только докладывают больного, но и готовят сообщение по теоретическим вопросам, касающимся данной клинической ситуации, сравнивая клинические проявления, данные обследования с классическим вариантом, описанным в литературе.

На кафедре создан банк тестовых заданий, ситуационных задач, которые используются для самостоятельной работы студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно готовят сообщение на тему, представляемую преподавателем, и выступают на практическом занятии. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

#### **3. Контроль**

Контроль за работой осуществляется в виде проведения промежуточных и итогового тестирования, регулярного устного опроса на занятиях, контрольных решений ситуационных задач, сдачи экзамена.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого текста;
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока;  перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что учебный курс «Внутренние болезни» интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний по анатомии, физиологии, патфизиологии, фармакологии, пропедевтики и иных областях. Поэтому изучение

данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится экзамен.

Вопросы, выносимые на занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к экзамену, а сам экзамен становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **7.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска лекции, обучающийся должен изучить содержание темы самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы – остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект – не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### 7.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по внутренним болезням, в основном, должна основываться на новейших источниках – статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации – проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме, которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литературой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и четко сформулированными.

### 8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория 12. Кабинет 3

1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;
3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.
4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3

1. Комплект мультимедийного оборудования:  
ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

- принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

Кабинет № 73

- Кабинет приема пациентов терапевтического отделения  
RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4мм (3D-томограф) – 1 шт.  
Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт.  
Апекслокатор DPEX III – 1 шт.  
Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.  
Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт.  
Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.



Гладилка серповидная – 5 шт.  
Гладилка шаровидная – 5 шт.  
Дистиллятор – 2 шт.  
Емкость для дезинфекции – 3 шт.  
Емкость для отходов – 2 шт.  
Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.  
Зеркало стоматологическое – 5 шт.  
Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт.  
Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт.  
Микро мотор пневматический для наконечников – 2 шт.  
Наконечник прямой – 1 шт.  
Наконечник турбинный – 1 шт.  
Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.  
Пинцет стоматологический – 3 шт.  
Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт.  
Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт.  
Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.  
Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.  
Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.  
Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.  
Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.  
Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.  
Шпатель стоматологический – 3 шт.  
Шприц карпульный – 3 шт.  
Штопфер гладилка – 3 шт.  
Экскаватор стоматологический – 3 шт.  
Упаковочная машина – 1 шт.  
Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная

		проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    Эндодонтия

**по направлению**

**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**

**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**

2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения образовательной программы	Планируемые результаты обучения при проведении научно-исследовательского семинара
ОПК-4 ИОПК-4.1	Знает основы профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарногигиенического просвещения населения	<p><b>Знать:</b> - основы профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения</p> <p><b>Уметь:</b> - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p><b>Владеть:</b> - технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>
ПК-2 ИПК 2.2	Разрабатывает план лечения с учетом течения болезни, подбирает и назначает стоматологическое лечение;	<p><b>Знать:</b> - методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов</p> <p><b>Уметь:</b> - составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов</p> <p><b>Владеть:</b> - методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования</p>

**2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы**

Часть Основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Базовая часть	Б1.О.52.04

## 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

При изучении дисциплины «Эндодонтия» требуются знания и умения, полученные при изучении дисциплин физика, медицинская информатика, биология, анатомия человека, биологическая химия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, фармакология, иммунология, патологическая анатомия, патологическая физиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение.

### 1.1. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Эндодонтия» необходимы обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как клиническая стоматологии, инновационные методы эндодонтии, стоматология, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование зубных рядов (сложное протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов.

### 3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)						
	Очная					Заочная	Очно-заочная
	Семестр						
	6	7	8	9	A	№	№
	Количество часов на вид работы:						
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>							
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>60</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>36</b>		
В том числе:				-			
Лекции	12	16		-			
Практические занятия	48	12	36	-	36		
<b>Промежуточная аттестация</b>				-			
В том числе:				-			
зачет				-			
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>				-			
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>12</b>		<b>36</b>	<b>-</b>	<b>72</b>		
В том числе:				-			
Подготовка рефератов	6			-	50		
Тестирование	6			-	22		
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	<b>-</b>	<b>108</b>		
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>3</b>		

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18	
<b>Раздел 1. Введение в эндодонтию</b>																		
Тема 1.1. Организация и оборудование стоматологического кабинета	2	-	2	2	-	6												
Тема 1.2. Обследование стоматологического пациента при лечении пульпитов и периодонтитов	-	-	2	-	-	4												
Тема 1.3. Подготовка полости рта к эндодонтическому лечению	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.4 Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	2	-	2	-	-	4												
Тема 1.5 Методы диагностики воспаления пульпы	2	-	2	2	-	4												
Тема 1.6 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	2	-	2	2	-	6												
Тема 1.7 Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта	-	-	2	-	-	2												









#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1. Организация и оборудование стоматологического кабинета	Организация и оборудование стоматологического кабинета.	Нормы оснащённости стоматологического кабинета	2		
Тема 1.2. . Обследование стоматологического пациента при лечении пульпитов и периодонтитов	Обследование пациента. Определение чувствительности пульпы. Лучевые методы исследования.	Основные методы обследования пациента. Изучение стоматологических инструментов. Чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ и КТ. Сбор анамнеза у пациента.	2		
Тема 1.3. Подготовка полости рта к эндодонтическому лечению	Подготовка полости рта к эндодонтическому лечению. Профессиональная гигиена полости рта.	Проведение профессиональной гигиены полости рта. Сбор анамнеза. Обследование стоматологического статуса пациента.	2		
Тема 1.4 Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита.	Обследование стоматологического статуса пациента.	2		
Тема 1.5 Методы диагностики воспаления пульпы	Методы диагностики воспаления пульпы. ЭОД, лучевая диагностика, холодовые пробы.	Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм	2		
Тема 1.6 Клиника, диагностика, дифференциальная	Гиперемия пульпы, острый пульпит, хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	Основные методы обследования пациента. Изучение стоматологических инструментов. Чтение внутридентальных рентгенограмм,	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
диагностика пульпита		ОПТГ и КТ. Сбор анамнеза у пациента.			
Тема 1.7 Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита	Обследование стоматологического статуса пациента. Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ.	2		
Тема 1.8 Методы диагностики апикального периодонтита	Обследование пациента. Определение чувствительности пульпы. Лучевые методы исследования.	Обследование стоматологического статуса пациента. Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ.	2		
Тема 1.9 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита	Обследование стоматологического статуса пациента. Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ.	2		
Тема 1.10. Итоговое занятие	Анатомо-физиологические особенности пульпита и периодонта. Этиология, патогенез пульпита, апикального периодонтита. Классификация пульпитов и периодонтитов. Методы диагностики.	Обследование стоматологического больного	2		
<b>Раздел 2. Методы лечения</b>					

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
пульпита и периодонтита						
Тема 2.1 Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	<p>Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению.</p> <p>Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики.</p> <p>Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.</p> <p>Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p>	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			
Тема 2.2 Неотложная помощь в эндодонтии	Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой.	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			
Тема 2.3 Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			
Тема 2.4 Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
Тема 2.5 Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания	Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов.	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			
Тема 2.6 Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита,	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Пути предотвращения и устранения	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	2			
<b>Раздел 3 Методы лечения пульпита и периодонтита(2)</b>						
Тема 3.1 1 Методы лечения пульпита и апикального периодонтита .	Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 3.2 Профилактика неотложных состояний в эндодонтии	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
Тема 3.3 Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	Выбор методов восстановления зубов после эндодонтического лечения	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
Тема 3.4 Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
Тема 3.5 Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
Тема 3.6 Итоговое занятие <b>Всего</b>	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
<b>Раздел 4 Эндодонтия</b>					
Тема 4.1 Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика пульпитов и периодонтитов	Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика пульпитов и периодонтитов	Обследование стоматологического статуса пациента. Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ.	6		
Тема 4.2 Методы лечения пульпитов. Прогноз	Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод	Механическая и медикаментозная обработка	6		



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
лечения	(прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения.	корневых каналов.			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 4.3 Методы лечения периодонтитов. Прогноз лечения	<p>Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению.</p> <p>Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики.</p> <p>Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.</p> <p>Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p>	Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов.	6		
Тема 4.4 Разбор и обсуждение рефератов	Разбор и обсуждение рефератов	Разбор и обсуждение рефератов	6		
Тема 4.5 Контрольное тестирование	Контрольное тестирование	Контрольное тестирование	6		
Тема 4. 6 Итоговое занятие	Итоговое занятие	Обследование стоматологического статуса пациента. Работа с ЭОД, чтение внутридентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ.	6		

## 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## 6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

### 6.1. Перечень основной учебной литературы

1. Базилян, Э. А. Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др. ] ; под общей ред. Э. А. Базиляна. ? Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. ? 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5169-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451694.html>

2. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>

### 6.2. Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование	Автор(ы)
1	Биология полости рта	Боровский Е.В., Леонтьев В.К.
2	Восстановительная стоматология: оборудование, инструменты, вспомогательные материалы	Луцкая И.К.

3	Клиническая стоматология	Лейф Тронстад
4	Эндодонтология	Рикуччи Д.
5	Эндодонтология	Бергенфтольц В.

**7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

№ п/п	Наименование сайта / НВБ	Краткое описание сайта
1	<b>ЦНИИ Стоматологии</b>	Сайт Центрального Научноисследовательского Института Стоматологии.
2	<b>Стоматология</b>	Популярные статьи о стоматологии, материалы для стоиатологов. Ответы на вопросы.
3	<b>Российский Стоматологический Портал</b>	Один из лучших общестоматологических сайтов в Рунете, создатели постарались охватить все сферы общественной жизни в области стоматологии, текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов из С-Петербурга, обзор литературы и т.д.,
4	<b>стоматологический портал</b>	Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации для студентов и врачей.
5	<b>Стоматологический Портал</b>	Стоматологический портал для профессионалов и их пациентов. Конструктор сайта для врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей организации. Система личных сообщений, статьи и новости для пациентов и профессионалов, доска объявлений, форум, фотоработы, консультации оп-1ше, видео и многое другое.
7	<b>Стоматологический портал</b>	Стоматологический портал Oep1a1\og1й.ги - это независимая площадка, которая собирает и систематизирует всю информацию - от научных прорывов до бизнес-аналитики - в области современной стоматологии с целью помощи пациентам подобрать подходящую клинику или врача, а клиникам - заявить о себе и расширить клиентскую базу.

12	<b>Интернет-телеканал СТОМАТОЛОГИЯ.РФ</b>	СТОМАТОЛОГИЯ.РФ (1Шр://стоматология.р< ). 1Шр://у\у.81ота1о1ошуагГ.ги/) - первый в России экспертный интернет-телеканал, полностью посвященный стоматологии.
14	<b>Стоматолог.Ру</b>	Вся стоматология на одном сайте. Врачу - книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога.

## 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## 8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

### 8.1. Перечень информационных технологий

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ).

Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### 7.2. Перечень программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows,

7-zip.org

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ОПК-4	ПК-2
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ООП	3 этап	3 этап

**1.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно /не зачтено	удовлетворительн о /зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ОПК-4					
I уровень	<b>Знать:</b> - основы профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Полностью знает основы профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Плохо знает основы профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарногигиенического просвещения населения	Не всегда ориентируется в основах профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Свободно ориентируется в основах профилактики, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	<b>Уметь:</b> - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Полностью не может проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Плохо умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Не в полном объеме умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	В полном объеме умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

<b>Владеть:</b> - технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Полностью не владеет технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Плохо владеет технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Не в полном объеме владеет технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	В полном объеме владеет технологиями профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
---	---	--	---	--

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ПК-2					
I уровень	<b>Знать:</b> - методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Полностью не знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Плохо знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Не в полном объеме знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	В полном объеме знает методы лечения и пломбировочные материалы для лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов
	<b>Уметь:</b> - составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Полностью не умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Плохо умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	Не в полном объеме умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов	В полном объеме умеет составить план и провести лечение кариеса с помощью неинвазивных и инвазивных методов, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, и восстановить форму, функцию зуба у пациентов
	<b>Владеть:</b> - методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Полностью не владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Плохо владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	Не в полном объеме владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования	В полном объеме владеет методами лечения кариеса и некариозных поражений, проведения реминерализирующей терапии, инфильтрации кариозного пятна, атравматичного препарирования

1.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)

У1 семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
Тема 1. . Организация и оборудование стоматологического кабинета.	5
Тема 2 Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	5
Тема 3. Методы диагностики воспаления пульпы	5
Тема ^.Диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	5
Тема5. Методы диагностики апикального периодонтита	5
	5
Тема 6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	
<i>2. Практические занятия</i>	
Тема 1.1. Организация и оборудование стоматологического кабинета	6
Тема 1.2. Обследование стоматологического пациента при лечении пульпитов и периодонтитов	6
Тема 1.3. Подготовка полости рта к эндодонтическому лечению	6
Тема 1.4 Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	6
Тема 1.5 Методы диагностики воспаления пульпы	6
Тема 1.6 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита	6
Тема 1.7 Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта	6
Тема 1.8 Методы диагностики апикального периодонтита	6
Тема 1.9 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	6
Тема 1.10. Итоговое занятие	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

УП семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
Тема 1. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	5
Тема 2 .Неотложная помощь в эндодонтии	5
Тема 3 Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	5
Тема 4 Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами	5
Тема 5 Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания	5
Тема .6 Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита,	5
Тема 7. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита,методы коррекции	5
Тема 8. Пломбирование системы корневых кана	5
<i>2. Практические занятия</i>	
Тема 1. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита	10
Тема 2 .Неотложная помощь в эндодонтии	10
Тема 3 Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта	10
Тема 4 Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами	10



Тема 5 Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания	10
Тема .6 Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита,	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

#### УШсеместр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
Тема 3.1 1Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	10
Тема 3.2 Профилактика неотложных состояний в эндодонтии	15
Тема 3.3 Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	15
Тема 3.4 Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	15
	15
Тема 3.5 Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии	
Тема 3.6 Итоговое занятие	30
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

#### А семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
Тема 4.1 Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика пульпитов и периодонтитов	10
Тема 4.2 Методы лечения пульпитов. Прогноз лечения	15
Тема 4.3 Методы лечения периодонтитов. Прогноз лечения	15
Тема 4.4 Разбор и обсуждение рефератов	15
Тема 4.5 Контрольное тестирование	30
Тема 4. 6 Итоговое занятие	15
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

#### Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

#### 1.3.2. Типовые тестовые задания по теме «Эндодонтия»

##### 1. ПУЛЬПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фиброзную ткань
- 2) грубо волокнистую ткань
- 3) рыхлую соединительную ткань мезенхимального происхождения
- 4) грануляционную ткань

##### 2. ПУЛЬПА СОСТОИТ ИЗ

- 1) сосудов и нервов
- 2) клеточных и волокнистых структур
- 3) основного вещества, сосудов, нервов
- 4) волокнистых структур, клеток, основного вещества, сосудов и нервов

##### 3.ОСНОВНОЕ ВЕЩЕСТВО ПУЛЬПЫ ПРЕДСТАВЛЕНО

- 1) мукополисахаридами
- 2) мукопротеинами
- 3) углеводами
- 4) гликопротеинами

#### **4. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ОДОНТОБЛАСТОВ**

- 1) образование межклеточного вещества
- 2) защитная функция
- 3) образование коллагеновых волокон
- 4) образование дентина

#### **5. ПРИЧИНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПУЛЬПЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ**

- 1) травматичное препарирование
- 2) интенсивное стирание режущего края или жевательной поверхности
- 3) небрежное или нерациональное использование сильнодействующих антисептиков или пломбирочных материалов
- 4) завышение пломбы

#### **6. ПРОЦЕССЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТАРЕНИЕ ПУЛЬПЫ**

- 1) увеличение размера полости зуба
- 2) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток
- 3) увеличение количества коллагеновых волокон
- 4) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов.
- 5) увеличение количества клеточных элементов

#### **7. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ ОБРАЗОВАНА КЛЕТКАМИ**

- 1) фибробластами
- 2) остеобластами
- 3) одонтобластами
- 4) цементобластами

#### **8. СУБОДОНТОБЛАСТИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ СОДЕРЖИТ**

- 1) одонтобласты
- 2) фибробласты
- 3) пульпоциты звездчатой формы
- 4) цементобласты

#### **9. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕРВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПУЛЬПЫ В ВИДЕ СПЛЕТЕНИЙ РАСПОЛОЖЕНО В**

- 1) центральной зоне
- 2) периферической зоне
- 3) субодонтобластической зоне
- 4) в пульпопериодонтальной зоне

#### **10. ВЫРАЖЕННЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) повышением гидростатического давления в полости зуба
- 2) повышением температуры тела
- 3) понижением гидростатического давления в полости
- 4) уменьшением количества вазоактивных веществ соляную серную

Сколько существует классов препарирования полостей по Блэку:

- 1) 2 класс
- 2) а
- 3) 3 класс
- 4) 5 классов
- 5) 6 классов

При препарировании кариозной полости скос эмали (фальц) формируется

- 1) всегда
- 2) не формируется в полостях 3 класса
- 3) не формируется в полостях 5 класса
- 4) не формируется никогда
- 5) не формируется на окклюзионной поверхности

### ***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.***

#### **ЗАДАЧА № 1.**

Больной Д., 37 лет, явился с жалобами на чувство “выросшего” 12 зуба. Зуб под металлокерамической коронкой. Больной при себе имеет рентгеновский снимок 12 зуба, сделанный после пломбирования канала 6 месяцев назад. Корневой канал 12 зуба запломбирован за верхушечное отверстие, разрежение костной ткани четких контуров размером 0,5х0,7 см. Со слов больного коронка была поставлена через месяц после лечения. Врач повторно сделал рентгенограмму и обнаружил: корневой канал запломбирован на 2/3, разрежение костной ткани 0,8 х1,0 см.

#### **Вопросы и задания**

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. В чем причины развития осложнения?
3. Составьте план лечения.
4. Расскажите о консервативно-хирургических методах лечения периодонтита.
5. Опишите зоны зрелой гранулемы.

#### **ЗАДАЧА № 2.**

Больной С. явился с жалобами на боль при накусывании в области 35, 36 зубов. Перкуссия слегка болезненна 3.6. На рентгенограмме 36 зуба - задний канал запломбирован за верхушечное отверстие, передние каналы - до верхушечного отверстия, равномерное расширение периодонтальной щели. 35 зуб - под пломбой перкуссия 35 болезненна. На рентгенограмме корневой канал запломбирован за верхушечное отверстие. Из анамнеза выяснено, что три дня назад 35 зуб был запломбирован 9 (лечение проводилось по поводу острого пульпита), 36 зуб лечили год назад.

#### **Задания**

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Проанализируйте причины развившегося осложнения.

5. Подберите необходимый перечень препаратов для оказания помощи больному.

Шкала  
оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

### 9.3.3. Оценивание студентов на практическом занятии

#### Перечень вопросов для подготовки к занятиям:

1. Анатомо-физиологические особенности пульпы.
2. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.
3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.
4. Методы лечения пульпита
5. Анатомо-физиологические особенности периодонта.
6. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.
7. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.
8. Методы лечения апикального периодонтита.
9. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения
10. периодонтита.
11. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.
12. Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы
13. эндодонтического лечения.
14. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.
15. Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.
16. Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении.
17. Осложненный кариес. Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
18. Современные методы лечения.
19. Неотложная помощь в эндодонтии.
20. Ошибки в диагностике, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.
21. Стоматогенный очаг инфекции, очаговообусловленные заболевания.
22. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.
23. Отбеливание девитальных зубов.

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов):**

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

#### Шкала оценивания:

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии

исправить самостоятельно при наводящих вопросах;

- обучающийся затрудняется с ответами на 1 -2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

### 9.3.4. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Эндодонтия»

1. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы
2. Методы диагностики воспаления пульпы зуба
3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.
4. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.
5. Методы диагностики апикального периодонтита
6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.
7. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.
8. Неотложная помощь в эндодонтии.
9. Консервативно-хирургические методы в эндодонтии.
10. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.
11. Одонтогенный сепсис, очагово-обусловленные заболевания.
12. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.
13. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.
14. Профилактика неотложных состояний в эндодонтии
15. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.
16. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.

#### Показатели и критерии оценки реферата:

Показатели оценки	Критерии оценки	Баллы (таж)
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20

2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.	10

Шкалы оценок:

80 - 100 баллов - оценка

«отлично»; 60 - 79 баллов -

оценка «хорошо»;

30 - 59 баллов - оценка

«удовлетворительно»; 0 - 29 баллов -

оценка «неудовлетворительно».

### 9.3.5 Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

1. Понятие эндодонт. Морфо-функциональные комплексы эндодонта (пульпо-дентинный, пульпо-периодонтальный). История развития эндодонтии.
2. Теоретические основы современного эндодонтического лечения. Цель, биологический смысл, задачи эндодонтического лечения.
3. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы, основные функции. Изменение пульпы при патологических состояниях.
4. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификация заболеваний пульпы.
5. Острый очаговый пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
6. Острый диффузный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
7. Хронический фиброзный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
8. Хронический гангренозный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
9. Хронический гипертрофический пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
10. Обострение хронического пульпита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
11. Методы лечения пульпита. Показания и противопоказания к применению.

12. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
13. Виды лечебных подкладок, применяемых при биологическом методе лечения пульпита. Физико-химические свойства, техника и сроки наложения. Ошибки и осложнения.
14. Метод витальной ампутации лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
15. Метод витальной ампутации лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
15. Метод витальной экстирпации пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
16. Комбинированный метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
17. Методы обезболивания при лечении пульпита, применяемые анестетики. Ошибки и осложнения.
18. Девиальные методы лечения пульпита. Механизм действия девитализирующих паст. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
19. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Функции периодонта.
20. Клиническая анатомия зубов и эндодонта отдельных групп зубов.
21. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.
22. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика острых форм периодонтита.
23. Методы обследования, применяемые для диагностики периодонтита. Лечение острых форм периодонтита, объем эндодонтических манипуляций при лечении острого периодонтита с выраженной экссудацией и без нее.
24. Методы оказания неотложной помощи пациентам с острыми формами периодонтита и обострением хронических форм.
- 25.. Хронический фиброзный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Хронический гранулематозный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
27. Хронический гранулирующий периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
28. Обострение хронического периодонтита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
29. Уточните пути проникновения инфекции в периодонт. Перечислите формы острых периодонтитов, выделяемых по характеру экссудата.
30. Лечение хронических форм периодонтита. Чем отличаются методики лечения острого и хронического периодонтита? Перечислите этапы эндодонтического лечения.
31. Препараты применяемые для обработки корневых каналов. Каков механизм действия препаратов для химического расширения корневых каналов?
32. Методы определения рабочей длины зуба. Аксессуары, оборудование. Методы инструментальной обработки каналов. Принципы эндодонтической обработки корневого канала.
33. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Назначение. Правила и последовательность применения.
34. Средства, применяемые для медикаментозной обработки каналов. Протокол ирригации.
35. Методы obturation корневых каналов. Классификация пломбировочных материалов применяемых для obturation.
36. Инструменты, используемые при пломбировании. Контроль и критерии качества пломбирования корневого канала.
37. Состав, физико-химические свойства основных групп пломбировочных материалов для obturation корневых каналов. Требования, предъявляемые к ним.
38. Импрегнационные методы лечения пульпита и периодонтита. Показания. Методика проведения, достоинства, недостатки. Механизм действия резорцин-формалиновой смеси.
39. Физиотерапевтические методы лечения пульпита и периодонтита (диатермокоагуляция, депофорез, трансканальный электрофорез,). Показания. Методика проведения.

40. Физиотерапевтические методы лечения пульпита и периодонтита (, анод-гальванизация, ультразвук, ФДТ). Показания. Методика проведения.
41. Лучевые методы диагностики пульпита и периодонтита. Виды рентгенограмм. Цель исследования. Порядок чтения рентгено- и радиовизиограмм.
42. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита и периодонтита. Методы их устранения и профилактика.
43. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита. Резекция верхушки корня зуба, гемисекция корня зуба.
44. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита. Ампутации корня зуба, коронаро-радикулярная сепарация.
45. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов.
46. Микробиология в эндодонтии. Микробная биопленка в эндодонтии. Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при оказании неотложной помощи пациентам с заболеваниями пульпы и периодонта.
47. Лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, относящихся к группам риска.
48. Реставрация зубов после эндодонтического лечения, методы отбеливания зубов с измененным цветом.
49. Эндогенные и экзогенные факторы, изменяющие цвет зуба? Показания и противопоказания к отбеливанию зубов.
50. Восстановление зубов после эндодонтического лечения с применением штифтов

#### Критерии оценивания компетенций (результатов):

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа;
- способность и готовность быстро и точно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя;
- отсутствие неотработанных пропущенных занятий и лекций.

#### Шкала оценивания:

Оценка «зачтено» ставится:

- при правильном, полном и логично построенном ответе;
- при умении оперировать специальными терминами;
- при умении приводить примеры;
- при использовании в ответе дополнительного материала.
- если в полном и логичном ответе имеются негрубые ошибки или неточности;
- если в полном и логичном ответе делаются не вполне законченные выводы

или обобщения.

- если ошибки при ответе могут быть отредактированы постановкой дополнительного вопроса или решением ситуационной задачи по теме;
- при отсутствии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

Оценка «не зачтено» ставится при:

- ответе на вопрос с грубыми ошибками;
- неумении оперировать специальной терминологией;
- неумении приводить примеры практического использования научных знаний;



#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы рефератов распределяются на первом занятии, готовые рефераты сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

### **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

#### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Эндодонти» предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка рефератов);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);

Студенты должны составлять конспекты лекций, систематически готовиться к практическим занятиям, вести глоссарий и быть готовы ответить на контрольные вопросы в ходе лекций и практических занятий. Успешное освоение программы курса предполагает выполнение практических заданий на практике.

### **Методические рекомендации по подготовке рефератов**

Реферат - это самостоятельная учебно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложением материала должно носить проблемно-поисковый характер. Этапы работы над рефератом

а. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но оригинальной, интересной по содержанию.

- в. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10)
- с. Составление библиографии в соответствии с ГОСТом.
- б. Обработка и систематизация информации.
- е. Разработка плана реферата.
- Г. Написание реферата.

д. Публичное выступление с результатами исследования на семинарском занятии, заседании предметного кружка, научно-практической конференции.

Содержание работы должно отражать: значение современного состояния проблемы; обоснование выбранной темы;

использование известных результатов и фактов;

полноту цитируемой литературы, ссылки на работу ученых, занимающихся данной проблемой  
актуальность поставленной проблемы;

материал, подтверждающий научную либо практическую значимость.

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

**Во введении** студент кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

**В основной части** подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

**В заключении** кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (**источников и литературы**) **ординатор включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.**

Все источники, включенные в библиографию, должны быть последовательно пронумерованы и расположены в следующем порядке:

Законодательные акты; Постановления Правительства; Иные нормативные правовые акты; Статистические материалы;

Научно-практические источники - в алфавитном порядке по первой букве фамилии автора.

Библиографический список оформляется как нумерованный список по алфавиту фамилий авторов. При алфавитном способе фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, иностранные источники размещаются в конце перечня всех материалов. Принцип размещения в алфавитном порядке при совпадении первых слов - слово за словом, т.е. при совпадении первых слов - по алфавиту вторых и т.д., при нескольких работах одного автора - по алфавиту названий, при авторах-однофамильцах - по инициалам, при нескольких работах авторов, написанных ими в соавторстве с другими - по алфавиту фамилий соавторов.

**В приложении** (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле - 30 мм, правое - 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм. Шрифт ПШез \e\y Котап размером 14, межстрочный интервал 1,5.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

Страницы реферата с рисунками и приложениями должны иметь сквозную нумерацию. Первой страницей является титульный лист, на котором номер страницы не проставляется. Номер листа проставляется арабскими цифрами в центре нижней части листа без точки.

Название раздела выделяется жирным шрифтом и располагается симметрично строке без переноса слов. Точка в конце названия не ставится. Название не подчеркивается.

Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки (1,25 см).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

## **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

**Практическое занятие** - форма систематических учебных занятий, с помощью которых обучающиеся изучают тот или иной раздел определенной научной дисциплины, входящей в состав учебного плана.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Выполнить домашнее задание;
5. Проработать тестовые задания и задачи;
6. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Занятия могут проводиться в форме беседы со всеми студентами группы или с отдельными студентами. Этот вид занятия называется **коллоквиумом (собеседование)**. Коллоквиумы проводятся по конкретным вопросам дисциплины. Коллоквиум отличается, в первую очередь тем, что во время этого занятия могут быть опрошены все студенты или значительная часть студентов группы.

В ходе коллоквиума выясняется степень усвоения студентами понятий и терминов по важнейшим темам, умение студентов применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Для подготовки к коллоквиуму студенты заранее получают у преподавателя задание. В процессе подготовки изучают рекомендованные преподавателем источники литературы, а также самостоятельно осуществляют поиск релевантной информации, а также могут собрать практический материал. Коллоквиум может проходить также в форме ответов ординаторов на вопросы билета, обсуждения сообщений студентов, форму выбирает преподаватель.

### **Самопроверка**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения

достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

- Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
- Выделите главное, составьте план;
- Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
- Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
- Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Методические рекомендации по подготовке и работе на лекции**

Для успешной и продуктивной работы на лекции, накануне её проведения, необходимо:

- узнать тему лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- прочитать учебный материал по учебнику и учебным пособиям,
- уяснить и осознать место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- выписать основные термины,
- выяснить, какие учебные элементы остались для вас неясными,
- записать вопросы, которые вы зададите лектору на лекции

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

### **Методические указания по подготовке к зачетам**

Изучение каждой дисциплины заканчивается определенными методами контроля, к которым относятся: текущая аттестация, зачеты и экзамены.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение

семестра, но соблюдаться они должны более строго. При подготовке к экзаменам у ординатора должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li> <li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li> <li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li> <li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li> <li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li> </ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт.</li> <li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li> </ol>
<p>Кабинет № 75</p> <p>Кабинет приема пациентов терапевтического отделения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4 мм (3D-томограф) – 1 шт.</li> <li>-Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт. -Апекслокатор DPEX III – 1 шт.</li> <li>-Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.</li> <li>-Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт.</li> <li>-Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.</li> <li>-Гладилка серповидная – 5 шт. -Гладилка шаровидная – 5 шт.</li> <li>-Дистиллятор – 2 шт.</li> <li>-Емкость для дезинфекции – 3 шт. -Емкость для отходов – 2 шт. -Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.</li> <li>-Зеркало стоматологическое – 5 шт.</li> <li>-Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт.</li> <li>-Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт.</li> <li>-Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.</li> <li>-Наконечник прямой – 1 шт. -Наконечник турбинный – 1 шт. -Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.</li> <li>-Пинцет стоматологический – 3 шт.</li> <li>-Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт.</li> <li>-Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт.</li> <li>-Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.</li> <li>-Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.</li> <li>-Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.</li> <li>-Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.</li> <li>-Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.</li> <li>-Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.</li> <li>-Шпатель стоматологический – 3 шт.</li> <li>-Шприц карпульный – 3 шт. -Штопфер гладилка – 3 шт.</li> <li>-Экскаватор стоматологический – 3 шт.</li> <li>-Упаковочная машина – 1 шт.</li> <li>-Пакеты для сбора отходов – 20 шт.</li> </ul>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е.

дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.



**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине **Пародонтология**

по направлению  
подготовки специалистов 31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)  
выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Коды компетенций</b>	<b>Планируемые результаты освоения образовательной программы</b>	<b>Планируемые результаты обучения при проведении научно-исследовательского семинара</b>
ОПК-12 ИОПК-12.2	Уметь разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов; пропагандировать здоровый образ жизни.	<p align="center"><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при заболеваниях пародонта;</li> <li>- причины осложнений в терапевтической практике при заболеваниях пародонта и способы их предупреждения;</li> </ul> <p align="center"><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику;</li> <li>- правильно осуществлять хирургические манипуляции при заболеваниях пародонта.</li> <li>- проводить выбор хирургических манипуляций при заболеваниях пародонта</li> </ul> <p align="center"><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);</li> <li>- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица;</li> <li>- выполнять пальпацию слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения;</li> </ul>
ПК-7	Владеть методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины.	<p align="center"><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии;</li> <li>- нормальное развитие зубочелюстной системы;</li> <li>- классификации, этиологию, патогенез эстетических нарушений твердых тканей зубов;</li> </ul> <p align="center"><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить обследование пациента эстетическими нарушениями твердых тканей зубов в полном объеме с использованием дополнительных методов;</li> <li>- составлять комплексный план лечения, по необходимости, с привлечением специалистов других специальностей;</li> <li>- проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с эстетическими нарушениями твердых тканей зубов;</li> </ul>

		<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными и дополнительными методами диагностики эстетическими нарушениями твердых тканей зубов;</li> <li>- методами определения цвета при реставрации твердых тканей зубов;</li> </ul>
ПК-8	Владеть способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при заболеваниях пародонта;</li> <li>- причины осложнений в терапевтической практике при заболеваниях пародонта и способы их предупреждения;</li> </ul>
		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику;</li> <li>- правильно осуществлять хирургические манипуляции при заболеваниях пародонта.</li> <li>- проводить выбор хирургических манипуляций при заболеваниях пародонта</li> </ul>
		<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);</li> <li>- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица;</li> <li>- выполнять пальпацию слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения;</li> </ul>

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Вариативная часть	Б1.О.52.05

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

При изучении дисциплины: «Пародонтология» требуются знания и умения, полученные при изучении дисциплин: естественнонаучного цикла (микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология); профессионального цикла (заболевания твердых тканей зубов, пародонтология); в цикле гуманитарных дисциплин (философия,

биоэтика, история медицины, иностранный язык, латинский язык); в цикле естественнонаучных дисциплин (физика, химия, биология, анатомия человека, гистология, цитология).

## 2.2. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Пародонтология», необходимые обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как клиническая стоматология, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование зубных рядов (сложное протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов.

## 3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)								
	Очная			Заочная			Очно-заочная		
	Семестр			Курс			Семестр		
	№ 8		Всего	№	№	Всего	№	№	Всего
			о			о			о
Количество часов на вид работы:									
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>									
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>									
В том числе:									
Лекции	12		12						
Практические занятия	24		24						
<b>Промежуточная аттестация</b>									
В том числе:									
зачет	0		0						
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>									
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>									
В том числе:									
Подготовка рефератов									
Тестирование									
<b>Всего:</b>	<b>36</b>		<b>36</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>1</b>		<b>1</b>						











Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная			форма обучения		
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>Раздел 1. Классификация пародонтологии.</b>																		
Тема 1.1. Пародонт. Определение понятия анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.2. Терминология и классификация болезней пародонта.	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.3. Эпидемиологические аспекты патологии пародонта.	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.4. Этиопатогенетические концепции заболеваний пародонта.	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.5. Патоморфология заболеваний пародонта.	-	-	2	2	-	4												
Тема 1.6. Основные методы диагностики и обследования больных при гингивитах.	-	-	2	2	-	4												
Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					



4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Классификация пародонтологии.</b>					
Тема 1.1. Пародонт. Определение понятия анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.	Строение пародонта, функции, кровоснабжение, иннервация.	<b>Практические занятия:</b> 1. Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта. Дополнительные методы обследования пациента с заболеванием пародонта. Сбор анамнеза у пациента с заболеванием пародонта.	2		
Тема 1.2. Терминология и классификация болезней пародонта.	Элементы поражения пародонта. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса.	<b>Практические занятия:</b> Диагностика элементов поражения. Диагностика соответствующая в пародонте патологическим процессам: воспаление, дистрофия, пародонтолиз, новообразование.	2		
Тема 1.3. Эпидемиологические аспекты патологии пародонта.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	<b>Практические занятия:</b> Сбор анамнеза у пациента с заболеванием пародонта. Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта. Дополнительные методы обследования пациента с заболеванием пародонта.	2		
Тема 1.4. Этиопатогенетические концепции заболеваний пародонта.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	<b>Практические занятия:</b> Фазы развития функциональной травмы: компенсация, субкомпенсация, декомпенсация. В патогенезе функциональной перегрузки ведущая роль принадлежит сосудистым нарушениям в микроциркуляторном русле	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
		тканей пародонта.			
Тема 1.5. Патоморфология заболеваний пародонта.	Клиника гингивита. Клиника пародонтита, пародонтоза. Морфологические сдвиги в тканях пародонта при его заболеваниях. Общая симптоматология заболеваний пародонта.	<b>Практические занятия:</b>			
		Диагностика гингивита. Клиника пародонтита, пародонтоза. Морфологические сдвиги в тканях пародонта.	2		
Тема 1.6. Основные методы диагностики и обследования больных при гингивитах.	Клинические симптомы при гингивитах. Патогенез отдельных форм гингивита. Основные этиологические факторы, определяющие развитие гингивита.	<b>Практические занятия:</b>			
		Дифференциальная диагностика гингивита. Профилактика гингивита. Общие принципы лечения гингивитов. Основные отличия при гингивите взрослых и детей.	2		
Тема 1.7. Комплексное лечение хронического пародонтита генерализованной формы	Контроль гигиены полости рта, местная медикаментозная противовоспалительная терапия, общее медикаментозное лечение.	<b>Практические занятия:</b>			
		Введение лекарственных веществ с помощью инъекций; орошение, аппликации, ротовые ванночки; десневые повязки; физиотерапевтические методы введения лекарственных веществ, введение лекарственных веществ с помощью инъекций; орошение, аппликации, ротовые ванночки; десневые повязки; физиотерапевтические методы введения лекарственных веществ.	2		
Тема 1.8. Роль внешней и внутренней среды в образовании зубного камня и его влияния на ткани пародонта.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение при образовании зубных отложений.	<b>Практические занятия:</b>			
		Местные и общие причины, способствующие образованию зубного камня, зубной камень, его виды, состав, влияние зубного камня на ткани	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
		пародонта, методика снятия зубных отложений, пелликула и зубной налёт.			
Тема 1.9. Способы введения лекарственных веществ в ткани пародонта (аппликационные, физиотерапевтические, инъекционные).	Введение лекарственных веществ с помощью инъекций; орошение, аппликации, ротовые ванночки; десневые повязки.	<b>Практические занятия:</b> Физиотерапевтические методы введения лекарственных веществ, адгезивные плёнки из диплена, защитные повязки, введение фиторастворов в пародонт.	2		
Тема 1.10. Физические методы в комплексном лечении гингивитов».	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Электрофорез, показания, противопоказания, методика проведения при гингивитах. Светолечение (УФО, лазер).	<b>Практические занятия:</b> Физиотерапевтические процедуры при острых и хронических катаральных гингивитах, при гипертрофическом гингивите (отёчной и фиброзной формах), при язвенно некротическом гингивите.	2		
Тема 1.11. Пародонтоз, происхождение, клиника и диагностика».	Этиология пародонтоза, патогенетические механизмы развития пародонтоза, основные диагностические критерии пародонтоза различных степеней тяжести.	<b>Практические занятия:</b> Дифференциальный диагноз пародонтоза, общие и физиотерапевтические принципы лечения, профилактика пародонтоза. Дифференциальная диагностика с генерализованной формой пародонтита.	2		
Тема 1.12. Работа пародонтологического кабинета. Оформление документации больного с заболеваниями пародонта. Диспансеризация».	Организация работы пародонтологического кабинета, оснащение пародонтологического кабинета, отделения, документация больного с заболеваниями пародонта.	<b>Практические занятия:</b> Диспансеризация пародонтологических больных, этапы оказания специализированной лечебной помощи, организация терапевтических потоков больных с патологией пародонта, принципы оказания специализированной лечебно-профилактической помощи.	2		

## 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## 6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

### 6.1. Перечень основной учебной литературы

1. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434529.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html> - Режим доступа : по подписке.

### 6.2. Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование	Автор(ы)
-------	--------------	----------

1	2	3
1	Заболевания пародонта М, Медицинское Информационное Агентство, 2009. 336 с	Грудянов А.И.
2	Терапевтическая стоматология. М., Медицина, 2003.- с.	Л.А.Дмитриева
3	Атлас заболеваний полости рта.	Лангле Р.П. Перевод с английского под ред. Л.А. Дмитриевой.
4	Терапевтическая стоматология. М.- 2005.	Г.М. Барер
5	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: Практическое руководство.- М., ФГОУ ВУНМИЦ Росздрава, 2006 г., 320 с.	Афанасьев В.В, Барер Г.М., Ибрагимов Т.И.
6	Справочник. Лекарственные средства	П.И. Рощина, Л.Н. Максимовская.

**7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

№ п/п	Наименование сайта / ИКЪ	Краткое описание сайта
1	<b>ЦНИИ Стоматологии</b>	Сайт Центрального Научно исследовательского Института Стоматологии.
2	<b>Стоматология на</b>	Популярные статьи о стоматологии, материалы для стоматологов. Ответы на вопросы.
3	<b>Российский Стоматологический Портал</b>	Один из лучших общестоматологических сайтов в Рунете, создатели постарались охватить все сферы общественной жизни в области стоматологии, текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов из С-Петербурга, обзор литературы и т.д.,
4	<b>стоматологический портал</b>	Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации для студентов и врачей.
5	<b>Стоматологический Портал</b>	Стоматологический портал для профессионалов и их пациентов. Конструктор сайта для врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей организации. Система личных сообщений, статьи и новости для пациентов и профессионалов, доска объявлений, форум, фотоработы, консультации оп-1ше, видео и многое другое.
7	<b>Стоматологический портал</b>	Стоматологический портал ОеЩаБуогИ.ги - это независимая

		площадка, которая собирает и систематизирует всю информацию - от научных прорывов до бизнес-аналитики - в области современной стоматологии с целью помощи пациентам подобрать подходящую клинику или врача, а клиникам - заявить о себе и расширить клиентскую базу.
12	<b>Интернет-телеканал СТОМАТОЛОГИЯ.РФ</b> <a href="http://stomatologia.ru">Т</a>	СТОМАТОЛОГИЯ.РФ (1Шр://стоматология.рф, Ы1р://тетете.81оша1о1о§1уаГ.ш/) - первый в России экспертный интернет-телеканал, полностью посвященный стоматологии.
14	<b>Стоматолог.Ру</b>	Вся стоматология на одном сайте. Врачу - книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога.

### **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

#### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

#### **8.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org



## 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-12	ПК-7	ПК-8
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ООП	2 этап	1 этап	3 этап

### Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ОПК-12					
I уровень	<b>Знать:</b> - теоретические основы строения, состояния и функционирования пародонта в норме и при патологии;	Полностью не владеет терминами, теоретическими основами строения пародонта	Плохо владеет терминами, теоретическими основами строения пародонта, не может определить закономерности	Не всегда ориентируется, путается в терминах, теоретических основах строения пародонта	Свободно ориентируется в терминах, теоретических основах строения пародонта
	<b>Уметь:</b> - проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов;	Полностью не имеет представления об обследовании пациента с заболеваниями пародонта с использованием основных и дополнительных методов;	Плохо умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов	Не в полном объеме умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов	В полном объеме умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов
	<b>Владеть:</b> - основными и дополнительными методами диагностики заболеваний пародонта;	Полностью не умеет использовать основные и дополнительные методы диагностики заболеваний пародонта	Плохо владеет основными и дополнительными методами диагностики заболеваний пародонта	Не в полном объеме владеет основными и дополнительными методами диагностики заболеваний	В полном объеме владеет основными и дополнительными методами диагностики заболеваний

				пародонта	пародонта
II уровень	<b>Знать:</b> - физиологическое развитие зубочелюстной системы;	Полностью не знает, не понимает этапов и смысла развития зубочелюстной системы	Плохо понимает этапы и смысл развития зубочелюстной системы	Практически полностью знает этапы и смысл развития зубочелюстной системы	В полном объеме знает этапы и смысл развития зубочелюстной системы
	<b>Уметь:</b> - составлять комплексный план лечения заболевания по необходимости с привлечением специалистов других специальностей;	Полностью не ориентируется в составлении комплексного плана лечения	Плохо ориентируется в составлении комплексного плана лечения	Не всегда ориентируется, путается в составлении комплексного плана лечения	Свободно ориентируется в составлении комплексного плана лечения
	<b>Владеть:</b> - методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Практически не владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Плохо владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Не всегда ориентируется, практически полностью владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Полностью владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта
III уровень	<b>Знать:</b> - классификации, этиологию, патогенез заболеваний пародонта;	Полностью не знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Плохо знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Не в полном объеме знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Полностью знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта
	<b>Уметь:</b> - проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; - проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта;	Полностью не умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта	Плохо умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта	Практически полностью умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта	Полностью умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта

				заболеваниями пародонта	пародонта
	<b>Владеть:</b> - методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения;	Полностью не владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения	Плохо владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения	Немного путается, поверхностно владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения	Полностью владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ПК-7					
I уровень	<b>Знать:</b> - методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии пародонта;	Полностью не знает методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии пародонта	Плохо знает методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии пародонта	Не в полном объеме знает методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии пародонта	Полностью знает методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии пародонта
	<b>Уметь:</b> - ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику;	Полностью не умеет ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику	Плохо умеет ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику	Не с полным объеме умеет ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику	В полном объеме умеет ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику
	<b>Владеть:</b> - умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные заключения, направления на лабораторные	Полностью не владеет умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные	Плохо владеет умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные	Не в полном объеме владеет умением заполнения медицинской документации (истории болезни,	Полностью владеет умением заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные

	исследования, рецепты);	заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);	направления на лабораторные исследования, рецепты);	консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);	заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);
II уровень	<b>Знать:</b> - причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний пародонта и способы их предупреждения;	Полностью не знает причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний пародонта и способы их предупреждения	Плохо знает причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний пародонта и способы их предупреждения	Не в полном объеме знает причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний пародонта и способы их предупреждения	В полном объеме знает причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний пародонта и способы их предупреждения
	<b>Уметь:</b> - уметь диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	Полностью не умеет диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	Плохо умеет диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	Не в полном объеме умеет диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	В полном объеме умеет диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации
	<b>Владеть:</b> - диагностировать форму болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации;	Полностью не владеет диагностированием формы болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	Плохо владеет диагностированием формы болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	Не в полном объеме владеет диагностированием формы болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации	В полном объеме владеет диагностированием формы болезни пародонта в зависимости от клинической ситуации
III уровень	<b>Знать:</b> - клиническую картину, этиологию, патогенез пародонта;	Полностью знает клиническую картину, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Плохо знает клиническую картину, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Не в полном объеме знает клиническую картину, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	В полном объеме знает клиническую картину, этиологию, патогенез заболеваний пародонта
	<b>Уметь:</b> - выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных	Полностью не умеет выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению	Плохо умеет выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению	Не в полном объеме умеет выявлять, устранять и предпринимать меры	В полном объеме умеет выявлять, устранять и предпринимать меры

	осложнений при лечении пародонта;	возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта	возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта	по предотвращению возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта	по предотвращению возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта
	<b>Владеть:</b> - выполнять пальпацию пародонта и выявлением морфологических элементов поражения;	Полностью не владеет пальпацией пародонта и выявлением морфологических элементов поражения	Плохо владеет пальпацией пародонта и выявлением морфологических элементов поражения	Не в полном объеме владеет пальпацией пародонта и выявлением морфологических элементов поражения	В полном объеме владеет пальпацией пародонта и выявлением морфологических элементов поражения
ПК-8					
I уровень	<b>Знать:</b> - методы анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины;	Полностью не владеет методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	Плохо владеет методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	Не всегда ориентируется, путается в терминах, теоретических основах строения пародонта	Свободно ориентируется в терминах, теоретических основах строения пародонта
	<b>Уметь:</b> - проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов;	Полностью не имеет представления об обследовании пациента с заболеваниями пародонта с использованием основных и дополнительных методов;	Плохо умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов	Не в полном объеме умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов	В полном объеме умеет проводить обследование пациента с заболеваниями пародонта в полном объеме с использованием дополнительных методов
	<b>Владеть:</b> - методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики,	Полностью не умеет использовать методы анализа результатов собственной	Плохо владеет методами анализа результатов собственной	Не в полном объеме владеет основными и дополнительными методами	В полном объеме владеет основными и дополнительными методами

	лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины;	деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	диагностики заболеваний пародонта	диагностики заболеваний пародонта
II уровень	<b>Знать:</b> - физиологическое развитие зубочелюстной системы;	Полностью не знает, не понимает этапов и смысла развития зубочелюстной системы	Плохо понимает этапы и смысл развития зубочелюстной системы	Практически полностью знает этапы и смысл развития зубочелюстной системы	В полном объеме знает этапы и смысл развития зубочелюстной системы
	<b>Уметь:</b> - составлять комплексный план лечения заболевания по необходимости с привлечением специалистов других специальностей;	Полностью не ориентируется в составлении комплексного плана лечения	Плохо ориентируется в составлении комплексного плана лечения	Не всегда ориентируется, путается в составлении комплексного плана лечения	Свободно ориентируется в составлении комплексного плана лечения
	<b>Владеть:</b> - методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Практически не владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Плохо владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Не всегда ориентируется, практически полностью владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта	Полностью владеет методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пародонта
III уровень	<b>Знать:</b> - классификации, этиологию, патогенез заболеваний пародонта;	Полностью не знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Плохо знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Не в полном объеме знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта	Полностью знает классификацию, этиологию, патогенез заболеваний пародонта

	<p><b>Уметь:</b>  - проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста;  - проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта;</p>	<p>Полностью не умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта</p>	<p>Плохо умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта</p>	<p>Практически полностью умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта</p>	<p>Полностью умеет проводить лечение болезней пародонта у пациентов различного возраста; проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями пародонта</p>
	<p><b>Владеть:</b>  - методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения;</p>	<p>Полностью не владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения</p>	<p>Плохо владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения</p>	<p>Немного путается, поверхностно владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения</p>	<p>Полностью владеет методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения</p>

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков та деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения

### 9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)

8 семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
<i>Тема 1</i> Пародонт. Определение понятия анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.	2
<i>Тема 2.</i> Терминология и классификация болезней пародонта.	2
<i>Тема 3.</i> Эпидемиологические аспекты патологии пародонта.	2
<i>Тема 4.</i> Этиопатогенетические концепции заболеваний пародонта.	2
<i>Тема 5.</i> Патоморфология заболеваний пародонта.	2
<i>Тема 6.</i> Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	2
<i>Тема 7.</i> Основные методы диагностики и обследования больных при гингивитах.	2
<i>Тема 8.</i> Классификация гингивитов.	5
<i>Тема 9.</i> Комплексное лечение хронического пародонтита генерализированной формы.	2
<i>Тема 10.</i> Роль внешней и внутренней среды в образовании зубного камня и его влияния на ткани пародонта».	2
<i>Тема 11.</i> Дополнительные специальные методы диагностики гингивитов.	2
<i>Тема 12.</i> Способы введения лекарственных веществ в ткани пародонта (аппликационные, физиотерапевтические, инъекционные).	2
<i>Тема 13.</i> Физические методы в комплексном лечении гингивитов.	2
<i>Тема 14.</i> Пародонтоз, происхождение, клиника и диагностика».	2
<i>Тема 15.</i> Работа пародонтологического (отделения) кабинета. Оформление документации больного с заболеваниями пародонта. Диспансеризация.	2
<b>2. Практические занятия</b>	
<i>Тема 1</i> Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта.	2
<i>Тема 2.</i> Диагностика элементов поражения.	5
<i>Тема 3.</i> Сбор анамнеза у пациента с заболеванием пародонта. Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта.	2
<i>Тема 4.</i> Фазы развития функциональной травмы: компенсация, субкомпенсация, декомпенсация.	3
<i>Тема 5.</i> Диагностика гингивита. Клиника пародонтита, пародонтоза. Морфологические сдвиги в тканях пародонта.	5
<i>Тема 6.</i> План клинического обследования больного с патологией пародонта.	2
<i>Тема 7.</i> Дифференциальная диагностика гингивита. Профилактика гингивита.	3
<i>Тема 8.</i> Формы гингивитов.	3



<i>Тема 9. Введение лекарственных веществ с помощью инъекций; орошение, аппликации, ротовые ванночки; десневые повязки.</i>	5
<i>Тема 10. Местные и общие причины, способствующие образованию зубного камня.</i>	5
<i>Тема 11. Диагностика поражений пародонта с помощью специальных методов исследования больных при гингивитах.</i>	5
<i>Тема 12. Физиотерапевтические методы введения лекарственных веществ.</i>	5
<i>Тема 13. Физиотерапевтические процедуры при острых и хронических катаральных гингивитах.</i>	5
<i>Тема 14. Дифференциальный диагноз пародонтоза, общие и физиотерапевтические принципы лечения.</i>	5
<i>Тема 15. Диспансеризация пародонтологических больных, этапы оказания специализированной лечебной помощи.</i>	5
<i>Тема 16. Итоговое занятие. Защита истории болезни.</i>	3
<i>2. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ</i>	2
<i>3. Реферат</i>	2
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

8 семестр

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1. Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта.</i>	5
<i>Тема 2. Диагностика элементов поражения.</i>	5
<i>Тема 3. Сбор анамнеза у пациента с заболеванием пародонта. Основные методы обследования пациента с заболеванием пародонта.</i>	5
<i>Тема 4. Фазы развития функциональной травмы: компенсация, субкомпенсация, декомпенсация.</i>	5
<i>Тема 5. Диагностика гингивита. Клиника пародонтита, пародонтоза. Морфологические сдвиги в тканях пародонта.</i>	5
<i>Тема 6. План клинического обследования больного с патологией пародонта.</i>	5
<i>Тема 7. Дифференциальная диагностика гингивита. Профилактика гингивита.</i>	5
<i>Тема 8. Формы гингивитов.</i>	5
<i>Тема 9. Введение лекарственных веществ с помощью инъекций; орошение, аппликации, ротовые ванночки; десневые повязки.</i>	5
<i>Тема 10. Местные и общие причины, способствующие образованию зубного камня.</i>	5
<i>Тема 11. Диагностика поражений пародонта с помощью специальных методов</i>	5

исследования больных при гингивитах.	
Тема 12. Физиотерапевтические методы введения лекарственных веществ.	5
Тема 13. Физиотерапевтические процедуры при острых и хронических катаральных гингивитах.	5
Тема 14. Дифференциальный диагноз пародонтоза, общие и физиотерапевтические принципы лечения.	5
Тема 15. Диспансеризация пародонтологических больных, этапы оказания специализированной лечебной помощи.	5
Тема 16. Заключительное занятие. Тестирование	5
2. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ	10
3. Реферат	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

### 9.3.2. Типовые тестовые задания по теме «Пародонтология»:

#### Тесты по парадонтологии

##### № 1

Методика удаления зубного камня:

- 1) удаление зубного камня с оральной поверхности зуба;
- 2) полирование поверхности зуба;
- 3) удаление зубного камня с вестибулярной поверхности зуба;
- 4) удаление зубного камня из межзубных промежутков.
- 5) удаление зубного камня с жевательной поверхности зуба
- 6) пломбировка фиссурного кариеса

##### № 2

Гигиеническое состояние полости рта оценивается с помощью индексов:

- 1) Грина-Вермильона;
- 2) ПИ;
- 3) ПМА;
- 4) СР!Г\;
- 5) ИГ (по Фёдорову-Володкиной)

### **№ 3**

Для определения распространённости воспаления десны используют индексы:

- 1) СР!Г\;
- 2) ИГ;
- 3) ПМА;
- 4) ПИ.

### **№ 4**

**Образованию зубного налёта способствует:**

- 1) **аномалия прикуса;**
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- 3) ортодонтические конструкции;
- 4) курение;
- 5) углеводистая пища;
- 6) ксеростомия;
- 7) употребление citrusовых;
- 8) приём твёрдой пищи

### **№ 5**

Различают гингивит:

- 1) локализованный;
- 2) генерализованный;
- 3) развивающийся.

### **№ 6**

По клиническому течению различают гингивит:

- 1) острый;
- 2) хронический;
- 3) в стадии обострения;
- 4) генерализованный.

### **№ 7**

Для антисептической обработки полости рта при катаральном гингивите применяется раствор хлоргексидина биглюконата:

- 1) 0,25 %;
- 2) 0,06 %;
- 3) 1,0 %;
- 4) 5,0 %;

5) 3,0%.

### **№8**

При остром катаральном гингивите показано:

- 1) УФО;
- 2) лазеротерапия в противовоспалительных дозах;
- 3) фонофорез;
- 4) лазеротерапия в стимулирующих дозах.

### **№9**

При лечении хронического катарального гингивита проводят:

- 1) обработку десны резорцином;
- 2) коррекцию гигиены полости рта;
- 3) удаление наддесневого зубного камня;
- 4) аппликацию протеолитических ферментов;
- 5) гингивэктомию;
- 6) гидромассаж десны;
- 7) аутомассаж десны.

### **№ 10**

Клинические признаки хронического катарального гингивита:

- 1) кровоточивость при зондировании десневой борозды;
- 2) гиперемия межзубных сосочков;
- 3) мягкий зубной налет;
- 4) наддесневой зубной камень;
- 5) поддесневой зубной камень;
- 6) карманы до 5 мм.

### **№ 11**

Гигиеническое состояние полости рта оценивается с помощью индексов

- 1) Грина-Вермильона;
- 2) ПИ;
- 3) ПМА;
- 4) СРГГУ;
- 5) ИГ (по Фёдорову-Володкиной)



### **№ 12**

Для определения распространённости воспаления десны используют индексы:

- 1) СР!Г\;
- 2) ИГ;
- 3) ПМА;
- 4) ПИ.

### **№ 13**

**Образованию зубного налёта способствует:**

- 1) **аномалия прикуса;**
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- 3) ортодонтические конструкции;
- 4) курение;
- 5) углеводистая пища;
- 6) ксеростомия;
- 7) употребление citrusовых;
- 8) приём твёрдой пищи.

### **№ 14**

Различают гингивит:

- 1) локализованный;
- 2) генерализованный;
- 3) развивающийся.

### **№ 15**

По клиническому течению различают гингивит:

- 1) острый;
- 2) хронический;
- 3) в стадии обострения;
- 4) генерализованный.

### **№ 16**

Клинические признаки хронического катарального гингивита:

- 1) кровоточивость при зондировании десневой борозды;
- 2) гиперемия межзубных сосочков;
- 3) мягкий зубной налет;
- 4) наддесневой зубной камень;

- 5) поддесневой зубной камень;
- 6) карманы до 5 мм.

### **№ 17.**

При лечении хронического катарального гингивита проводят:

- 1) обработку десны резорцином;
- 2) коррекцию гигиены полости рта;
- 3) удаление наддесневого зубного камня;
- 4) аппликацию протеолитических ферментов;
- 5) гингивэктомию;
- 6) гидромассаж десны;
- 7) аутомассаж десны.

### **№ 18.**

К этиотропному лечению катарального гингивита относится:

- 1) противовоспалительная терапия;
- 2) снятие зубных отложений;
- 3) стимуляция обменных процессов в тканях;
- 4) устранение травмирующего фактора.

### **№ 19.**

При остром катаральном гингивите показано:

- 1) УФО;
- 2) лазеротерапия в противовоспалительных дозах;
- 3) фонофорез;
- 4) лазеротерапия в стимулирующих дозах.

### **№20.**

Для атрофического гингивита характерно:

- 1) оголение шеек зубов;
- 2) повышенная кровоточивость;
- 3) гиперестезия эмали;
- 4) наличие поддесневого зубного камня.

### **№21.**

При атрофическом гингивите внутрь назначают:

- 1) метронидазол;
- 2) Витамин А;
- 3) Пентоксил;





- 4) Диазолин, супрастин;
- 5) Метилурацил;
- 6) Витамин Д.

### **№22.**

Из физических методов при атрофическом гингивите назначают:

- 1) электрофорез с глицерофосфатом Са;
- 2) электрофорез с гепариновой мазью;
- 3) дарсонвализацию;
- 4) вакуум-терапию;
- 5) фонофорез с гидрокортизоном;
- 6) гидромассаж.

### **№23.**

Язвенно-некротический гингивит дифференцируют:

- 1) с ВИЧ-инфекцией;
- 2) со стоматитом Венсана;
- 3) с сифилисом;
- 4) с лейкозом;
- 5) с отравлением солями тяжёлых металлов;
- 6) с сахарным диабетом.

### **№24.**

Клинические проявления язвенно-некротического гингивита:

- 1) большое количество мягкого зубного налёта;
- 2) некроз межзубных сосочков и десны;
- 3) гипертрофия десны;
- 4) цианоз десневого края.

### **№25.**

При лечении язвенного гингивита применяют:

- 1) антибиотики;
- 2) ангистаминные препараты;
- 3) препараты кальция;
- 4) метронидазол.

### **№ 26.**

При язвенно-некротическом гингивите необходимо сделать анализ крови



- 1) общий клинический;
- 2) биохимический;
- 3) на ВИЧ - инфекцию;
- 4) на глюкозу крови.

**№ 27.**

Язвенно-некротический гингивит дифференцируют:

- 1) с ВИЧ-инфекцией;
- 2) со стоматитом Венсана;
- 3) с сифилисом;
- 4) с лейкозом;
- 5) с отравлением солями тяжёлых металлов;
- 6) с сахарным диабетом.

**№ 28.**

Клинические проявления язвенно-некротического гингивита:

- 1) большое количество мягкого зубного налёта;
- 2) некроз межзубных сосочков и десны;
- 3) гипертрофия десны;
- 4) цианоз десневого края.

**№ 29.**

При лечении язвенного гингивита применяются:

- 1) антибиотики;
- 2) ангистаминные препараты;
- 3) препараты кальция;
- 4) метронидазол.

**№ 30.**

При язвенно-некротическом гингивите необходимо сделать анализ крови :

- 1) общий клинический;
- 2) биохимический;
- 3) на ВИЧ - инфекцию;
- 4) на глюкозу крови.

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
---------------------	-------------------	--------	---------

<b>(баллов включительно)</b>	<b>(баллов включительно)</b>	<b>(баллов включительно)</b>	<b>(баллов включительно)</b>
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

### 9.3.3. Оценивание студентов на практическом занятии

#### Перечень вопросов для подготовки к занятиям:

- 1 Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.
- 2 Обследование пациента с патологией пародонта.
- 3 Протокол осмотра пародонтологического больного.
- 4 Классификация, этиология и патогенез болезней пародонта.
- 5 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
- 6 Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.
- 7 Современные методы удаления зубных отложений.
- 8 Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.
- 9 Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.
- 10 Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом).
- 12 Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта.
- 13 Методы санации пародонтального кармана.
- 14 Зубосохраняющие методики.
- 15 Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.
- 16 Неотложные состояния в пародонтологии
- 17 Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта.
- 18 Организация пародонтологического кабинета.

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов):**

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

#### Шкала оценивания:

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1 -2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### 9.3.4 Примерная тематика рефератов по дисциплине «Пародонтология»

##### Список рефератов:

1. Роль простой и расширенной гингивоскопии в диагностике гингивитов;
2. Рентгенологическое обследование больных с патологией пародонта;
3. Определение pH ротовой жидкости, цитологические, бактериоскопические, бактериологические исследования при гингивитах;
4. Функциональные методы диагностики гингивитов;
5. Иммунологические показатели, картина крови, биохимические показатели, общесоматический статус.
6. Определение пробы Шиллера - Писарева.
7. Волдырная проба Олдича.
8. Определение стойкости капилляров десны.
9. Определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса РМА (Рагта, 1960 г.).
10. Пародонтальный индекс ПИ (Ки88e1).
11. Комплексный периодонтальный индекс (КПИ).
12. ЕИФ - естественный регулятор иммунной системы.
13. Изучение иммунитета у больных с заболеванием пародонта.
  3. Фагоцитарная активность лейкоцитов по методу Пляссо Г.И. (1951), в № 60-75, число Райта 10-30.
14. Бактерицидная активность сыворотки крови.
15. Функциональную активность В-лимфоцитов.
16. Количественное содержание Т клеток.

**Показатели и критерии оценки реферата:**

<b>Показатели оценки</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы (тах)</b>
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.	10

Шкалы оценок:

80 - 100 баллов - оценка «отлично»;

60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;

30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»;

0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

### 9.3.5 Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

1. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.
2. Функции пародонта. Строение пародонта.
3. Кровоснабжение, иннервация пародонта.
4. Возрастные изменения тканей пародонта.
5. Классификация заболеваний пародонта.
6. Этиология и патогенез заболеваний пародонта.
7. Зубная бляшка. Факторы, способствующие возникновению заболеваний пародонта.
8. Основные методы обследования пациента с заболеваниями пародонта.
9. Индексы: ИГ, РМА ПИ, СР!Г\.
10. Дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями пародонта: рентгенологические, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, микробиологическое и гистологическое исследования. Рентгенологические методы диагностики тканей пародонта.
11. Функциональные методы исследования пародонта. Исследование состояния сосудов, капилляроскопия, определение стойкости капилляров.
12. Катаральный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Патоморфологические изменения при катаральном гингивите.
13. Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Клинические формы гипертрофического гингивита. Патоморфологические изменения при гипертрофическом гингивите.
14. Язвенный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Патоморфологические изменения при язвенном гингивите.
15. Гингивит беременных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
16. Пародонтит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика,

лечение.

17. Локализованный пародонтит. Клиника, диагностика, лечение Патоморфологические изменения при локализованном пародонтите.
18. Дифференциальная диагностика различных форм гингивита, пародонтита.
19. Генерализованный пародонтит легкой, средней и тяжелой степени тяжести. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Генерализованный пародонтит в стадии обострения (абсцедирования). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Параметры определения тяжести пародонтита. Клинические проявления легкой, средней и тяжелой степени пародонтита.
22. Патоморфологические изменения при генерализованном пародонтите.
23. Дифференциальная диагностика различных форм пародонтита.
24. Агрессивные формы пародонтита. Клиника, диагностика, лечение.
25. Пародонтоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Патоморфологические изменения при пародонтозе.
26. Диагностика пародонтоза, дифференциальная диагностика пародонтоза.
27. Пародонтомы. Эпулис, фиброматоз десен, пародонтальная киста. Этиология, патогенез, клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.
28. Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Синдром Папийона-Лефевра, нейтропения, иммунодефицитные состояния, сахарный диабет, эозинофильная гранулема, болезнь Летера-Зиве, болезнь Хенда-Шюллера-Крисчена (гистиоцитоз X). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Основные принципы лечения заболеваний пародонта.
30. Комплексное лечение заболеваний пародонта: местное, общее. Патогенетическая, этиотропная терапия.
31. Медикаментозная терапия при лечении заболеваний пародонта: местная, общая.
32. Антибактериальная терапия при заболеваниях пародонта. Противовоспалительная терапия, витаминотерапия, десенсибилизирующие, иммуностимулирующие препараты.
33. Комплексное лечение катарального гингивита.
34. Лечение гипертрофического гингивита.
35. Хирургические методы лечения гипертрофического гингивита.
36. Местное и общее лечение язвенного гингивита.



37. Комплексное лечение генерализованного пародонтита легкой, средней, тяжелой степени. Общее и местное лечение.
38. Комплексное лечение локализованного пародонтита.
39. Антибиотикотерапия при лечении заболеваний пародонта.
40. Лечение пародонтоза. Общее и местное лечение.
41. Лечение идиопатических заболеваний пародонта.
42. Лечение пародонтом.
43. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта в стадии ремиссии.
44. Ортопедические и ортодонтические методы лечения заболеваний пародонта.
45. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
46. Кюретаж. Виды, показания, методики проведения.
47. Гингивэктомия. Показания, методики проведения.
48. Лоскутные операции, НРТ. Виды, показания, методики проведения.
49. Хирургические методы устранения мукогингивальных проблем. Виды, показания, методики проведения. Операции по устранению рецессии десны.  
Виды, методики проведения.
50. Удаление зубов при заболеваниях пародонта. Показания.
51. Избирательное пришлифовывание зубов.
52. Лечение пародонтита в стадии обострения.
53. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.  
Показания и противопоказания.
54. Профилактика заболеваний пародонта.
55. Индивидуальная гигиена полости рта: методы, средства.
56. Профессиональная гигиена полости рта: методы, средства. Методы снятия зубных отложений. Инструменты.
57. Организация лечебно-профилактической помощи больным с заболеваниями пародонта.
58. Диспансерное наблюдение больных с заболеваниями пародонта.
59. Рецессия десны: классификация, этиология, клиника, лечение.

Критерии оценивания компетенций (результатов):

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа;
- способность и готовность быстро и точно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя;

- отсутствие неотработанных пропущенных занятий и лекций.

#### Шкала оценивания:

Оценка «зачтено» ставится:

- при правильном, полном и логично построенном ответе;
- при умении оперировать специальными терминами;
- при умении приводить примеры;
- при использовании в ответе дополнительного материала.
- если в полном и логичном ответе имеются негрубые ошибки или неточности;
- если в полном и логичном ответе делаются не вполне законченные выводы или обобщения.
- если ошибки при ответе могут быть отредактированы постановкой дополнительного вопроса или решением ситуационной задачи по теме;
- при отсутствии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

Оценка «не зачтено» ставится при:

- ответе на вопрос с грубыми ошибками;
- неумении оперировать специальной терминологией;
- неумении приводить примеры практического использования научных знаний;
- наличии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы рефератов распределяются на первом занятии, готовые рефераты сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний

(например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **9.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Пародонтология» предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка рефератов);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Студенты должны составлять конспекты лекций, систематически готовиться к практическим занятиям, вести глоссарий и быть готовы ответить на контрольные вопросы в ходе лекций и практических занятий. Успешное освоение программы курса предполагает выполнение практических заданий на практике.

#### *Методические рекомендации по подготовке рефератов*

Реферат - это самостоятельная учебно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложением материала должно носить проблемно-поисковый характер. Этапы работы над рефератом

а. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но оригинальной, интересной по содержанию.

б. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10)

с. Составление библиографии в соответствии с ГОСТом.

й. Обработка и систематизация информации.

е. Разработка плана реферата.

Г. Написание реферата.

д. Публичное выступление с результатами исследования на семинарском занятии, заседании предметного кружка, научно-практической конференции.

Содержание работы должно отражать: значение современного состояния проблемы; обоснование выбранной темы; использование известных результатов и фактов; полноту цитируемой литературы, ссылки на работу ученых, занимающихся данной проблемой; актуальность поставленной проблемы; материал, подтверждающий научную либо практическую значимость.

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

**Во введении** студент кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи,

которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

**В основной части** подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

**В заключении** кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

**В список литературы (источников и литературы) ординатор включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.**

Все источники, включенные в библиографию, должны быть последовательно пронумерованы и расположены в следующем порядке:

Законодательные акты; Постановления Правительства; Иные нормативные правовые акты; Статистические материалы;

Научно-практические источники - в алфавитном порядке по первой букве фамилии автора.

Библиографический список оформляется как нумерованный список по алфавиту фамилий авторов. При алфавитном способе фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, иностранные источники размещаются в конце перечня всех материалов. Принцип размещения в алфавитном порядке при совпадении первых слов - слово за словом, т.е. при совпадении первых слов - по алфавиту вторых и т.д., при нескольких работах одного автора - по алфавиту названий, при авторах-однофамильцах - по инициалам, при нескольких работах авторов, написанных ими в соавторстве с другими - по алфавиту фамилий соавторов.

**В приложении** (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле - 30 мм, правое - 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм. Шрифт ПШез \e\y Котап размером 14, межстрочный интервал 1,5.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

Страницы реферата с рисунками и приложениями должны иметь сквозную нумерацию. Первой страницей является титульный лист, на котором номер страницы не проставляется. Номер листа проставляется арабскими цифрами в центре нижней части листа без точки.

Название раздела выделяется жирным шрифтом и располагается симметрично строке без переноса слов. Точка в конце названия не ставится. Название не подчеркивается.

Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки (1,25 см).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

*Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)*

**Практическое занятие** - форма систематических учебных занятий, с помощью которых обучающиеся изучают тот или иной раздел определенной научной дисциплины, входящей в состав учебного плана.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а

именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Выполнить домашнее задание;
5. Проработать тестовые задания и задачи;
6. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Занятия могут проводиться в форме беседы со всеми студентами группы или с отдельными студентами. Этот вид занятия называется **коллоквиумом (собеседование)**. Коллоквиумы проводятся по конкретным вопросам дисциплины. Коллоквиум отличается, в первую очередь тем, что во время этого занятия могут быть опрошены все студенты или значительная часть студентов группы.

В ходе коллоквиума выясняется степень усвоения студентами понятий и терминов по важнейшим темам, умение студентов применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Для подготовки к коллоквиуму студенты заранее получают у преподавателя задание. В процессе подготовки изучают рекомендованные преподавателем источники литературы, а также самостоятельно осуществляют поиск релевантной информации, а также могут собрать практический материал. Коллоквиум может проходить также в форме ответов ординаторов на вопросы билета, обсуждения сообщений студентов, форму выбирает преподаватель.

### **Самопроверка**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества

соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

#### *Методические рекомендации по составлению конспекта:*

- Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
- Выделите главное, составьте план;
- Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
- Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
- Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

#### **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

#### *Методические рекомендации по подготовке и работе на лекции*

Для успешной и продуктивной работы на лекции, накануне её проведения, необходимо:

- узнать тему лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- прочитать учебный материал по учебнику и учебным пособиям,
- уяснить и осознать место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- выписать основные термины,

- выяснить, какие учебные элементы остались для вас неясными,
- записать вопросы, которые вы зададите лектору на лекции

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

#### *Методические указания по подготовке к зачетам*

Изучение каждой дисциплины заканчивается определенными методами контроля, к которым относятся: текущая аттестация, зачеты и экзамены.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. При подготовке к экзаменам у ординатора должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория 11. Кабинет 2 1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест. 2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.; 3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел. 4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.; 5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3 1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт. 2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.
Кабинет № 75 Кабинет приема пациентов терапевтического отделения -RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4 мм (3D-томограф) – 1 шт. -Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт. -Апекслокатор DPEX III – 1 шт. -Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт. -Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт. -Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт. -Гладилка серповидная – 5 шт. -Гладилка шаровидная – 5 шт. -Дистиллятор – 2 шт. -Емкость для дезинфекции – 3 шт. -Емкость для отходов – 2 шт. -Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт. -Зеркало стоматологическое – 5 шт. -Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт. -Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/М – 1 шт. -Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт. -Наконечник прямой – 1 шт. -Наконечник турбинный – 1 шт. -Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт. -Пинцет стоматологический – 3 шт. -Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт. -Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт. -Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт. -Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт. -Стерилизатор гласперленовый – 1 шт. -Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт. -Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт. -Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт. -Шпатель стоматологический – 3 шт. -Шприц карпульный – 3 шт. -Штопфер гладилка – 3 шт. -Экскаватор стоматологический – 3 шт. -Упаковочная машина – 1 шт. -Пакеты для сбора отходов – 20 шт.



# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Геронтостоматология**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

Невинномысск, 2023

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

## 1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения соотнесенные с планируемыми результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	знать: основные клинические симптомы при поражении тканей слизистых оболочек полости рта требующие проведения дифференциальной диагностики, интерпретировать их с целью постановки диагноза. уметь: Определить пародонтологические симптомы при заболевании слизистых оболочек полости рта для проведения дополнительных методов обследования и интерпретировать их результаты. владеть: методами основных и дополнительных обследований при при заболевании слизистых оболочек полости рта .
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения для лечения патологических заболеваний и состояний	Знать:-особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения; -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, методы проведения неотложных мероприятий и показания для

		<p>госпитализации больных; -  этиологию, патогенез,  диагностику, лечение и  профилактику наиболее  часто  встречающихся  заболеваний; слизистых  оболочек полости рта.  - клинические проявления  основных синдромов,  требующих хирургического  лечения;  -особенности оказания  медицинской помощи при  неотложных состояниях.  Уметь: заполнять основные  разделы амбулаторной  карты пациента, истории  болезни  стоматологического  больного: жалобы, данные  анамнеза заболевания,  анамнеза жизни,  объективного и  дополнительных методов  обследования больных  заболеваниями слизистых  оболочек полости рта.  Владеть: алгоритмом  оформления истории  болезни пациента  заболеваниями слизистых  оболочек полости рта</p>
<p>ОПК-6 Способен  назначать,  осуществлять контроль  эффективности и  безопасности  немедикаментозного и  медикаментозного  лечения при решении  профессиональных  задач</p>	<p>ИОПК-6.3 Владеет методами контроля  эффективности применения  лекарственных препаратов для лечения  с позиции доказательной медицины</p>	<p>Знать : алгоритм  обследования пациента,  основные, специальные и  дополнительные методы  стоматологического  исследования;  интерпретацию результатов  лабораторных,  инструментальных,  патологоанатомических и  иных исследований. Уметь:  составить план и  обследовать пациента с  кариесом и другими  заболеваниями</p>

		<p>заболеваниями слизистых оболочек полости рта, собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы обследования; использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; поставить диагноз.</p> <p>Владеть: навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов стоматологического обследования; написания медицинской карты амбулаторного стоматологического больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний</p>	<p>Знать : основные, специальные и дополнительные методы стоматологического исследования; интерпретацию результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований. Уметь: составить план и обследовать пациента заболеваниями слизистых оболочек полости рта, собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы стоматологического обследования; использовать дополнительные методы исследования (лучевые, электрометрические</p>

## 1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	А	основной
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	А	заключительный
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	А	заключительный

### 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Геронтостоматология» относится к обязательной части блока 1 ОПОП специалитета.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы Трудоемкость дисциплины: в з.е. 2 / час 72

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		9	А
<b>Контактная работа</b>	36		36
В том числе:	-		-
Лекции	6		6
Лабораторные работы (ЛР)	-		-
Практические занятия (ПЗ)	30		30
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	36		36
В том числе:	-		-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Самостоятельное изучение тем			
Реферат			
Вид промежуточной аттестации зачет		-	
Общая трудоемкость час.	72	-	72
з.е.	2		2



#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1 Контактная работа Лекции

№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	Понятие геронтостоматологии. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Физиологические возрастные изменения тканей полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.	1
2	Изменения слизистой оболочки рта при травматических поражениях, инфекционных заболеваниях (бактериальных, вирусных, грибковых), дерматозах.	1
3	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Заболевания языка и губ.	1
4	Доброкачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.	1
5	Злокачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.	1
6	Патологические состояния слизистой оболочки рта и их причина (гипофункция слюнных желез, следствия использования зубных протезов, лучевая терапия, лекарственные препараты). Изменения функционирования слюнных желез на фоне физиологического старения. Фармакотерапия при ксеростомии	1
	Итого	6

##### Практические занятия

№ п/п	Содержание практических занятий	Форма текущего контрол	Трудоемкость (час)
1	Понятие геронтостоматологии. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Физиологические возрастные изменения тканей полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста		Устный опрос
2	Изменения слизистой оболочки рта при травматических поражениях, инфекционных заболеваниях (бактериальных, вирусных, грибковых), дерматозах.		Устный опрос
3	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Заболевания языка и губ.		Защита реферата
4	Доброкачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.		Устный опрос
5	Злокачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.		Устный опрос, Тестирование
6	Патологические состояния слизистой оболочки рта и их причина (гипофункция слюнных желез, следствия использования зубных протезов, лучевая терапия, лекарственные препараты). Изменения функционирования слюнных желез на фоне физиологического старения. Фармакотерапия при ксеростомии		Практические задания
	Итого		30

## Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Вид самостоятельной работы студента (СРС) и перечень дидактических единиц	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1	9	Геронтология	конспектирование первоисточников и другой учебной литературы, подготовка докладов	36	Устный опрос, доклады, практические задания, тестирование, реферат.
ИТОГО часов в семестре				36	

### Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

**Формы текущего контроля успеваемости студентов:** устный опрос, доклады, практические задания, тестирование, реферат.

**Формы промежуточной аттестации:** зачет.

## 5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

### 5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для

оценки знаний, умений и навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Коллоквиум, собеседование
2. Комплекты разноуровневых тестовых задач
3. Темы эссе (рефератов, докладов и др.)

### **Образец оформления вопросов для коллоквиумов, собеседования**

#### **Раздел «Геронтостоматология»**

1. Понятие геронтостоматологии. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Физиологические возрастные изменения тканей полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

2. Изменения слизистой оболочки рта при травматических поражениях, инфекционных заболеваниях (бактериальных, вирусных, грибковых), дерматозах.

3. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Заболевания языка и губ.

4. Доброкачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

5. Злокачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

6. Патологические состояния слизистой оболочки рта и их причина (гипофункция слюнных желез, следствия использования зубных протезов, лучевая терапия, лекарственные препараты). Изменения функционирования слюнных желез на фоне физиологического старения. Фармакотерапия при ксеростомии

7. Патологические состояния в области височно-нижнечелюстного сустава у лиц пожилого возраста.

#### **Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)**

по специальности 31.05.03 Стоматология

1. Понятие геронтостоматологии. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Физиологические возрастные изменения тканей полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

2. Изменения слизистой оболочки рта при травматических поражениях, инфекционных заболеваниях (бактериальных, вирусных, грибковых), дерматозах.

3. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Заболевания языка и губ.

4. Доброкачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

5. Злокачественные новообразования полости рта, челюстей и лица у лиц пожилого возраста.

6. Патологические состояния слизистой оболочки рта и их причина (гипофункция слюнных желез, следствия использования зубных протезов, лучевая терапия, лекарственные препараты). Изменения функционирования слюнных желез на фоне физиологического старения. Фармакотерапия при ксеростомии

7. Патологические состояния в области височно-нижнечелюстного сустава у лиц пожилого возраста.

### **Тестовые задания**

1. У лиц пожилого возраста чаще всего диагностируется кариес:

- а) эмали,
- б) дентина,
- в) цемента.

2. „Удлинение” зубов в пожилом возрасте происходит вследствие:

- а) выдвижения зубов из лунки,
- б) атрофии кости,
- в) рецессии десны.

3. С возрастом пространство периодонтальной связки:

- а) увеличивается,
- б) не изменяется,
- в) уменьшается.

4. Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговевает на:

- а) мягком небе,
- б) дне полости рта,
- в) щеках,
- г) губах,
- д) языке,
- е) десневой борозде,
- ж) твердом небе.

5. Основными методами обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта являются:

- а) цитологический,
- б) осмотр полости рта,
- в) внешний осмотр,

- г) люминесцентная диагностика,
  - д) пальпация.
6. Длительная механическая травма вызывает развитие:
- а) лейкоплакии,
  - б) декубитальной язвы,
  - в) пузыря.
7. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия
- а) плоская,
  - б) веррукозная и эрозивно-язвенная,
  - в) бляшечная,
  - г) лейкоплакия Таппейнера,
  - д) мягкая лейкоплакия.
8. Первичными морфологическими элементами при простом герпесе на коже, губах и слизистой оболочке рта являются:
- а) папулы,
  - б) эрозии,
  - в) пузыри,
  - г) язвы,
  - д) группирующиеся пузырьки.
9. Ведущая роль в развитии язвенно-некротического гингивита принадлежит:
- а) пиококковой флоре,
  - б) анаэробной флоре,
  - в) простейшим микроорганизмам,
  - г) грибковой флоре.
10. Отек Квинке относится к аллергическим реакциям:
- а) немедленного типа,
  - б) замедленного типа.
11. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:
- а) пернициозной анемии
  - б) железодефицитной анемии
  - в) болезни Шенлейна-Геноха
  - г) синдроме Рандю-Ослера
  - д) гемофилии
12. Первичные морфологические элементы при красном плоском лишае:
- а) папулы

- в) пузырьки
- г) пузыри
- д) бугорки

13. Вкусовой чувствительностью обладают сосочки языка

- а) нитевидные
- б) грибовидные
- в) листовидные
- г) желобоватые

14. Хроническая трещина губы - это

- а) язва
- б) эрозия
- в) линейный дефект

15. При экземе поражается

- а) кожа
- б) слизистые оболочки
- в) кожа и слизистые оболочки

16. Хейлит Манганотти чаще встречается в возрасте

- а) до 30 лет
- б) до 50 лет
- в) после 50 лет

17. Герпетические высыпания в полости рта часто диагностируются

при:

- а) пневмонии
- б) ревматизме
- в) стенокардии
- г) колите
- д) остром лейкозе

18. Кандидоз слизистой оболочки полости рта развивается чаще всего

у больных:

- а) хроническим гастритом
- б) сахарным диабетом
- в) лейкозом
- г) ревматоидным артритом
- д) остеопорозом

19. К первичным полостным морфологическим элементам относятся:

- а) пузырек, пузырь, гнойничок
- б) пузырь, папула, пузырек
- в) волдырь, пузырь, пузырек, гнойничок

20. Патоморфологический признак при плоской лейкоплакии

- а) гиперкератоз
- б) паракератоз
- в) акантоз
- г) дискератоз и паракератоз

21. Первичными морфологическими элементами при простом герпесе на коже, губах и слизистой оболочке рта являются

- а) папулы
- б) эрозии
- в) пузыри
- г) язвы
- д) группирующиеся пузырьки

22. Разновидности первичной сифиломы в полости рта:

- а) твердый шанкр, папула
- б) твердый шанкр и шанкрамигдалит
- в) папулезная ангина, эрозии
- г) эритема, язва
- д) гиперкератотические и пигментные пятна

23 Симптомы, ассоциируемые с ВИЧ-инфекцией

- а) лихорадка
- б) недомогание
- в) ночной пот
- г) потеря веса
- д) диарея
- е) себорейный дерматит
- ж) лимфаденопатия
- з) гиперестезия

24. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса

- а) папула, розеола
- б) трещина, чешуйка
- в) пузырек, пустула

25. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется

- а) папулами
- б) бугорками
- в) пузырями
- г) эрозиями
- д) группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов

26. Рентгенологические старческие изменения в ВНЧС выражаются в:
- а) расширении суставной щели,
  - б) сужении суставной щели и грибовидной деформации суставной головки,
  - в) клювовидных образованиях на суставных головках.
27. В регионах, где повышено содержание фтора в питьевой воде, разрушение зубов отмечается от:
- а) кариеса,
  - б) флюороза,
  - в) патологической стираемости.
28. У пожилых пациентов преобладают в пародонте процессы:
- а) дистрофические,
  - б) воспалительные.
29. Клеточными элементами собственно слизистой оболочки являются:
- а) фибробласты,
  - б) лимфоциты,
  - в) гистиоциты,
  - г) лейкоциты,
  - д) макрофаги,
  - ж) тучные клетки.
30. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:
- а) гликогена,
  - б) гистамина,
  - в) кератогиалина.
31. При ожоге горячей водой поражение чаще всего бывает в области:
- а) нёба,
  - б) губ,
  - в) щёк.
32. Перечислите клинические формы лейкоплакии:
- а) простая, язвенная,
  - б) буллезная, атрофическая,
  - в) острая, хроническая,
  - г) плоская, эрозивно-язвенная, веррукозная, лейкоплакия Гаппейнера.
33. Важнейшей особенностью вирусов герпеса является возникновение:
- а) пенистой слюны,
  - б) крошковатого налета,
  - в) густой, серого цвета слюны,



34. Разновидности первичной сифиломы в полости рта:
- а) твердый шанкр, папула,
  - б) твердый шанкр и шанкрамигдалит,
  - в) папулезная ангина, эрозии,
  - г) эритема, язва,
  - д) гиперкератотические и пигментные пятна.
35. Многоформная экссудативная эритема относится к аллергическим реакциям:
- а) немедленного типа,
  - б) замедленного типа.
36. Гунтеровский глоссит характеризуется:
- а) чувством жжения в языке
  - б) белым налетом на языке
  - в) полной потерей вкусовой чувствительности
  - г) атрофией нитевидных сосочков
  - д) атрофией нитевидных и грибовидных сосочков
37. Хроническое заболевание красной каймы губ, сопровождающееся сухостью губ, образованием чешуек и не переходящее на кожу, называется
- а) эксфолиативный хейлит
  - б) экзематозный хейлит
  - в) атопический хейлит
38. Для профилактики предраковых заболеваний красной каймы губ назначают мази
- а) фотозащитные
  - б) кортикостероидные
  - в) противовоспалительные
39. При местном обезболивании используются анестетики без вазоконстрикторов при:
- а) гипертонической болезни
  - б) хроническом гастрите
  - в) бронхиальной астме
  - г) хроническом пиелонефрите
  - д) токсическом зобе
40. Трофические язвы в полости рта, как правило, возникают на фоне:
- а) хронической сердечной недостаточности
  - б) хронической почечной недостаточности
  - в) хронической легочной недостаточности
41. Элемент поражения при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите:

- а) пятно
- б) волдырь
- в) пузырек
- г) афта
- д) папула

42. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:

- а) гликогена
- б) гистамина
- в) кератогиалина

43. Несосудистыми пятнами являются:

- а) гиперемические, пигментные, гиперкератотические
- б) пигментные, гиперкератотические и обусловленные импрегнацией химических веществ в слизистую оболочку
- в) пигментные и телеангиэктатические
- г) гиперемические и телеангиэктатические

44. Акантолиз относится к патологическому процессу

- а) воспаления
- б) регенерации
- в) дегенерации
- г) экссудации

45. Акантоз - это

- а) удлинение сосочков собственно слизистой
- б) утолщение шиповатого слоя
- в) утолщение рогового слоя
- г) прерывистость базальной мембраны
- д) расплавление межклеточных перегородок

46. Обнаружение клеток типа "акантолитических" возможно при других

заболеваниях

- а) невозможно
- б) возможно при пемфигоидах
- в) возможно при герпетическом стоматите
- г) возможно при красной волчанке

47. Причины баллонизирующей дегенерации эпителиальных клеток:

- а) межклеточный отек
- б) внутриклеточный отек
- в) акантоз
- г) дискератоз

- д) акантолиз
48. Типичная локализация рецидивирующего герпеса:
- а) переходные складки
  - б) губы, крылья носа, твердое небо, прикрепленная десна
  - в) дорзальная поверхность языка
  - г) мягкое небо
  - д) слизистая оболочка щек и губ
49. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия
- а) плоская
  - б) веррукозная и эрозивно-язвенная
  - в) бляшечная
  - г) лейкоплакия Таппейнера
  - д) мягкая лейкоплакия
50. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса
- а) папула, розеола
  - б) трещина, чешуйка
  - в) пузырек, пустула
51. С возрастом пародонтальное прикрепление:
- а) остается не измененным,
  - б) перемещается в сторону верхушки корня.
52. Осложнением патологической стираемости является:
- а) некроз пульпы,
  - б) гиперестезия,
  - в) откол коронки.
53. Рентгенологически при пародонтите преобладает тип убыли альвеолярной кости у пожилых пациентов:
- а) вертикальный,
  - б) горизонтальный,
  - в) смешанный.
54. К первичным элементам поражения слизистой относятся:
- а) афта,
  - б) бугорок,
  - в) эрозия,
  - г) пузырь,
  - д) рубец,
  - е) пятно.
55. Серологический метод исследования основан на:

- а) обнаружении микроорганизмов в исследуемом материале,
- б) обнаружении антител в сыворотке,
- в) выделении чистой культуры возбудителя.

56. При ожоге кислотой развивается некроз слизистой оболочки:

- а) коагуляционный,
- б) колликвационный.

57. В детском возрасте чаще всего диагностируется форма кандидоза:

- а) острая атрофическая,
- б) хроническая гиперпластическая,
- в) острая псевдомембранозная.

58. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется:

- а) папулами,
- б) бугорками,
- в) пузырями,
- г) эрозиями,
- д) группирующимися пузырьками, расположенными по ходу

чувствительных или двигательных нервов.

59. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта, характерные для вторичного рецидивного сифилиса:

- а) папула, розеола,
- б) трещина, чешуйка,
- в) пузырек, пустула.

60. Синдром Стивенса-Джонсона является тяжёлой формой:

- а) хронического рецидивирующего афтозного стоматита,
- б) красного плоского лишая,
- в) многоформной экссудативной эритемы.

61. В полости рта могут появляться пузыри при:

- а) пневмонии
- б) ишемической болезни
- в) гипертонической болезни
- г) язвенной болезни желудка
- д) панкреатите

62. Гунтеровский глоссит характеризуется:

- а) чувством жжения в языке
- б) белым налетом на языке
- в) полной потерей вкусовой чувствительности
- г) атрофией нитевидных сосочков
- д) атрофией нитевидных и грибовидных сосочков

63. Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта в норме ороговеет на:

- а) мягком нёбе
- б) дне полости рта
- в) щеках
- г) губах
- д) языке
- е) десневой борозде
- ж) твердом нёбе

64. Серологический метод исследования основан на:

- а) обнаружении микроорганизмов в исследуемом материале
- б) обнаружении антител в сыворотке
- в) выделении чистой культуры возбудителя

65. Эпидермис состоит из числа слоёв

- а) из двух
- б) из четырех
- в) из пяти
- г) из трех

66. Патоморфологическими признаками при веррукозной форме лейкоплакии являются

- а) гиперкератоз
- б) паракератоз
- в) акантолиз
- г) акантоз

67. Причины баллонизирующей дегенерации эпителиальных клеток:

- а) межклеточный отек
- б) внутриклеточный отек
- в) акантоз
- г) дискератоз
- д) акантолиз

68. Важнейшей особенностью вирусов герпеса является возникновение:

- а) пенистой слюны,
- б) крошковатого налета,
- в) густой, серого цвета слюны,
- г) первичных и вторичных форм инфекции.

69. Опоясывающий лишай на коже или слизистой оболочке рта проявляется

- а) папулами
- б) бугорками

- в) пузырями
- г) эрозиями
- д) группирующимися пузырьками, расположенными по ходу чувствительных или двигательных нервов

70. Рубцовые изменения слизистой оболочки после излечения красного

плоского лишая остаются

- а) да
- б) нет
- в) в зависимости от формы заболевания
- г) в зависимости от локализации сыпи

71. Перечислите клинические формы лейкоплакии:

- а) простая, язвенная
- б) буллезная, атрофическая
- в) острая, хроническая
- г) плоская, эрозивно-язвенная, веррукозная, лейкоплакия Гаппейнера

72. Цитологическая картина при вульгарной пузырчатке:

- а) баллонизирующая дегенерация клеток
- б) гигантские клетки
- в) эпителиоидные клетки
- г) акантолитические клетки

73. Под эпителием находится

- а) дерма
- б) собственно слизистая
- в) жировой слой
- г) подслизистый слой

74. Сосудистыми пятнами являются:

- а) пигментные, гиперемические, геморрагические
- б) геморрагические, гиперкератотические, гиперемические
- в) гиперемические, геморрагические, телеангиэктатические

75. Увеличение лимфатических узлов диагностируется чаще всего при:

- а) хроническом миелолейкозе
- б) хроническом лимфолейкозе
- в) агранулоцитозе

76. Из некариозных заболеваний в пожилом возрасте чаще всего встречается:

- а) гипоплазия,
- б) патологическая стираемость,
- в) эрозии эмали.

- а) некроз пульпы,
- б) гиперестезия,
- в) откол коронки.

78. У пациентов пожилого возраста пародонтальные карманы определяются:

- а) часто,
- б) редко.

79. Проба Шиллера-Писарева проводится для выявления повышенного содержания в тканях:

- а) гликогена,
- б) гистамина,
- в) кератогиалина.

80. Для диагностики элементов поражения слизистой оболочки полости рта применяют:

- а) трансиллюминацию,
- б) люминесценцию,
- в) флюоресценцию.

81. При ожоге щёлочью развивается некроз слизистой оболочки:

- а) коагуляционный,
- б) колликвационный.

82. У ВИЧ - инфицированных чаще всего диагностируется форма кандидоза:

- а) острая атрофическая,
- б) хроническая гиперпластическая,
- в) острая псевдомембранозная.

83. Из афтозных стоматитов вирусной этиологии:

- а) хронический рецидивирующий афтозный стоматит,
- б) стоматит Сеттона,
- в) острый герпетический стоматит,
- г) стоматит Венсана.

84. Пиогенная гранулёма может возникать в области:

- а) десны,
- б) языка,
- в) кожи лица.

85. При анафилактическом шоке препаратом первой помощи является:

- а) тавегил,
- б) адреналин,
- в) эуфиллин.

86. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:

- а) пернициозной анемии
- б) железодефицитной анемии
- в) болезни Шенлейна-Геноха
- г) синдроме Рандю-Ослера
- д) гемофилии

87. Первичные морфологические элементы при красном плоском лишае:

- а) папулы
- б) пятна
- в) пузырьки
- г) пузыри
- д) бугорки

88. Вкусовой чувствительностью обладают сосочки языка

- а) нитевидные
- б) грибовидные
- в) листовидные
- г) желобоватые

89. Хроническая трещина губы - это

- а) язва
- б) эрозия
- в) линейный дефект

90. Какое заболевание можно предположить, исходя из клиники и анамнеза

- а) эксфолиативный хейлит
- б) метеорологический хейлит
- в) glandулярный хейлит
- г) макрохейлит Мишера

91. Хейлит Манганотти чаще встречается в возрасте

- а) до 30 лет
- б) до 50 лет
- в) после 50 лет

92. Синдром Гриншпана имеет место в полости рта при развитии у больного двух заболеваний:

- а) стенокардии и хронического панкреатита
- б) гипертонической болезни и ишемической болезни сердца
- в) сахарного диабета и хронического пиелонефрита
- г) сахарного диабета и гипертонической болезни

93. Причины недостатка витамина В12 в организме человека:

- а) ограничение употребления растительной пищи



- б) ограничение употребления продуктов животного происхождения
- в) в результате язвенной болезни желудка

94. Клеточными элементами собственно слизистой оболочки

являются:

- а) фибробласты
- б) лимфоциты
- в) гистиоциты
- г) лейкоциты
- д) макрофаги
- е) тучные клетки

95. К бесполостным первичным морфологическим элементам

относятся:

- а) пузырь, папула, пятно
- б) папула, пятно, бугорок, рубец
- в) пятно, волдырь, папула, узел, бугорок
- г) рубец, эрозия, язва

96. Топография афты

- а) эпителий
- б) сосочковый слой слизистой оболочки
- в) сетчатый слой слизистой оболочки
- г) подслизистая жировая клетчатка

97. Под эпидермисом находится

- а) дерма
- б) собственно слизистая
- в) жировой слой
- г) подслизистый слой

98. Вторичные морфологические элементы сыпей:

- а) афты, рубцы, эрозии
- б) чешуйки, рубцы, эрозии, афты, пятна
- в) волдыри, эрозии, пятна

99. Гистологическая характеристика красного плоского лишая:

- а) дезорганизация базальной мембраны
- б) гиперкератоз
- в) акантолиз
- г) паракератоз
- д) гиперкератоз, паракератоз, очаговый гранулез,

100. Ведущая роль в развитии язвенно-некротического гингивита

принадлежит

- а) пиококковой флоре

- в) простейшим микроорганизмам
- г) грибковой флоре

101. У лиц пожилого возраста из заболеваний губ чаще всего диагностируется:

- а) метеорологический хейлит,
- б) glandулярный хейлит,
- в) ангулярный хейлит.

102. Патологическая стираемость на жевательной поверхности зубов имеет форму:

- а) плоскую,
- б) блюдцеобразную,
- в) куполообразную.

103. Дополнительно к средствам гигиены у лиц пожилого возраста должны быть:

- а) флоссы,
- б) ершики,
- в) зубочистки,
- г) ирригаторы.

104. К бесполостным первичным морфологическим элементам относятся:

- а) пузырь, папула, пятно,
- б) папула, пятно, бугорок, рубец,
- в) пятно, волдырь, папула, узел, бугорок,
- г) рубец, эрозия, язва.

105. Симптом “яблочного желе” определяется при:

- а) красной волчанке,
- б) туберкулёзной волчанке,
- в) псориазе.

106. В ближайшие сроки после лучевого лечения поражается:

- а) слизистая оболочка,
- б) твёрдые ткани зубов.

107. У лиц пожилого возраста чаще всего диагностируется форма кандидоза:

- а) острая атрофическая,
- б) хроническая гиперпластическая,
- в) острая псевдомембранозная.

108. При скарлатине на слизистой оболочке рта появляются:

а) геморрагические пятна, атрофия нитевидных сосочков языка, гипертрофия грибовидных сосочков, катаральная ангина,

- б) пятна Филатова-Коплика,
- в) мелкие пузырьки на губах,
- г) группирующиеся пузырьки на небе.

109. При папулёзных сифилитических высыпаниях на дорсальной поверхности языка клиническая картина напоминает:

- а) красный плоский лишай,
- б) десквамативный глоссит,
- в) многоформную экссудативную эритему.

110. Контактная аллергия в полости рта чаще всего развивается на:

- а) пищевые продукты,
- б) табак,
- в) лекарственные препараты,
- г) материалы ортопедических конструкций.

111. Гунтеровский глоссит характеризуется:

- а) чувством жжения в языке
- б) белым налетом на языке
- в) полной потерей вкусовой чувствительности
- г) атрофией нитевидных сосочков
- д) атрофией нитевидных и грибовидных сосочков

112. Для профилактики предраковых заболеваний красной каймы губ назначают мази

- а) фотозащитные
- б) кортикостероидные
- в) противовоспалительные

113. Боли в виде жжения в языке, схожие с глоссалгией, могут быть при:

- а) пернициозной анемии
- б) железодефицитной анемии
- в) болезни Шенлейна-Геноха
- г) синдроме Рандю-Ослера
- д) гемофилии

114. Увеличение лимфатических узлов диагностируется чаще всего при:

- а) хроническом миелолейкозе
- б) хроническом лимфолейкозе
- в) агранулоцитозе

115. К первичным элементам поражения слизистой относятся:

- а) афта
- б) бугорок

- в) эрозия
- г) пузырь
- д) рубец
- е) пятно

116. Сосудистыми пятнами являются:

- а) пигментные, гиперемические, геморрагические
- б) геморрагические, гиперкератотические, гиперемические
- в) гиперемические, геморрагические, телеангиэктатические

117. При акантолизе происходят изменения в слое клеток:

- а) зернистом
- б) шиповатом
- в) базальном

118. Под эпителием находится

- а) дерма
- б) собственно слизистая
- в) жировой слой
- г) подслизистый слой

119. Гистологическая картина вульгарной пузырчатки:

- а) акантолиз, внутриэпидермальный пузырь
- б) паракератоз, гранулез
- в) акантоз
- г) гиперкератоз, дискератоз

120. Цитологическая картина при вульгарной пузырчатке:

- а) баллонизирующая дегенерация клеток
- б) гигантские клетки
- в) эпителиоидные клетки
- г) акантолитические клетки

121. Из афтозных стоматитов вирусную этиологию имеет

- а) хронический рецидивирующий афтозный стоматит
- б) стоматит Сеттона
- в) острый герпетический стоматит
- г) стоматит Венсана

122. Кожные высыпания при остром герпетическом стоматите:

- а) уртикарные элементы
- б) фликтены и пузырьки
- в) эрозии
- г) язвы
- д) пятна Филатова-Коплика

123. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта,

характерные для вторичного рецидивного сифилиса

- а) папула, розеола
- б) трещина, чешуйка
- в) пузырек, пустула

124. Наибольшую угрозу в плане озлокачествления представляет лейкоплакия

- а) плоская
- б) веррукозная и эрозивно-язвенная
- в) бляшечная
- г) лейкоплакия Таппейнера
- д) мягкая лейкоплакия

125. Причины баллонизирующей дегенерации эпителиальных клеток:

- а) межклеточный отек
- б) внутриклеточный отек
- в) акантоз
- г) дискератоз
- д) акантолиз

### Эталоны ответов

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в	в	в	дж	бвд	аб	б	д	б	а

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
а	б	бвг	в	в	в	а	бв	а	а

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
д	б	абвгдеж	а	д	б	в	а	авдж	а

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
а	г	г	б	б	авд	в	а	авд	а

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
г	а	б	в	б	а	а	б	а	а

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
б	аб	б	бге	б	а	в	д	а	в

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Г | в | авд | дж | б | в | аг | а | г | д | в

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
г	г	б	в	б	б	абв	б	а	бв

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
б	в	в	абв	б	аб	а	бвг	в	в

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
в	г	б	авде	в	б	а	а	д	б

101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
в	б	абвг	в	б	а	аб	а	б	аг

111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
авд	а	аб	б	бге	в	б	б	а	г

121	122	123	124	125					
в	б	а	б	а					

## Практические задания

### Задача 1.

Пациентка К. 52 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Впервые обратила внимание на изменение около 2 лет назад, что по времени совпало с перенесённым стрессом.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

На фоне видимо неизменённой слизистой оболочки обеих щёк в среднем и заднем отделах

отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

### Задача 2

Пациентка Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта.

В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.

При осмотре полости рта язык гиперемирован, отёчен. На спинке языка

имеется бело-жёлтый творожный налёт, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налёта обнажается ярко гиперемированная поверхность языка.

1. Поставьте окончательный диагноз.
2. Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.

#### Задача 3.

Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику терапевтической стоматологии с болью в области боковой поверхности языка

1. Определите алгоритм обследования больной
2. Какие основные методы обследования нужно провести?

#### Задача 4

Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, на слизистой оболочке щеки. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области слизистой оболочки щеки.

1. Определите алгоритм обследования. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
2. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?

#### Задача 5

Пациент Н. 18 лет направлен на консультацию в клинику. После лечения зуба у стоматолога жалуется на сильную болезненность мягких тканей губы на стороне леченого зуба. Во время лечения появилось жжение слизистой оболочки верхней губы после наложения ватного валика. При осмотре: регионарные лимфатические узлы не пальпируются. На слизистой оболочке верхней губы, переходной складки, десны соответственно зубам 1.1, 1.2, 1.3 имеется резко болезненная язва с коагуляционной пленкой, мягкая при



1. Укажите групповую принадлежность данного заболевания.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите причину заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Составьте план лечения. Профилактика.

Задача 6

На прием к врачу обратилась женщина 65 лет, с жалобами на высыпание пузырьков на ККГ. Высыпания появляются 2-3 раза в год. Чаще весной и осенью в течении 4 лет. Врач поставил диагноз: простой герпес. Назначено лечение: обработка пораженных участков анилиновыми красителями, оксолиновой мазью. После проведенного лечения рецидивы возникают с той же частотой.

1. Уточните диагноз.

2. Внесите коррективы в лечение. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

3. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Задача 7

Пациент 56 лет, по поводу хронического бронхита получал ампициллин в течение 10 дней. Температура тела нормальная с 4-го дня приема антибиотика, заметил во рту беловатый налет и обратился к стоматологу. При осмотре выявлен множественный кариес, на слизистой щек, неба, на спинке языка беловато-желтый рыхлый налет, частично снимающийся при поскабливании. Пальпация слизистой рта - болезненная.

1. Поставьте диагноз.

2. Составьте план лечения.

3. Будете ли Вы в настоящее время лечить и удалять зубы?

Задача 8

Пациент К., 25 лет три дня назад почувствовал недомогание. При осмотре губы отечны, покрыты толстой кровяной коркой. Отечны веки, слизистая оболочка глаз воспалена, видны и кровяные корочки в носу, слизистая оболочка рта эрозирована, почти на всем протяжении покрыта обрывками пузырей и фибринозными обширными налетами.

1. Поставьте диагноз.

2. Как обрабатывать слизистую оболочку полости рта.

Задача 9

Больная М, 32 года обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на жжение, распухание, гиперемия языка., потерю вкуса.

1. Поставьте диагноз 2. Составьте план лечения



Больной Б, 22 года обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на дискомфорт в области языка. Установлен диагноз: ромбовидный глоссит

1.Опишите клинические симптомы данного заболевания 2.Назовите предрасполагающие факторы

#### Задача 11

Больная К, 52 года обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на

дискамналичие трещины в области нижней губы, затрудняющую разговор, улыбку, прием пищи. При осмотре выявлена трещина размером 1,0 см в центральной части красной каймы нижней губы 1.Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.

#### Задача 12

Больная направлена в клинику терапевтической стоматологии с диагнозом эксфолятивный хейлит.

Составьте план лечения

#### Задача 13

Больной 32 года, направлена в клинику терапевтической стоматологии с диагнозом краснйплоский лишай.

1.Опишите симптомы данного заболевания 2.Составьте план лечения

#### Задача 14

Больному М, в клинике терапевтической стоматологии поставлен диагноз: Болезнь Боуэна

1. Опишите клинические проявления
2. Составьте план лечения

### **Эталоны ответов**

#### Задача 1

1. Красный плоский лишай, типичная форма. Диагноз поставлен на основании анамнеза, фоновых заболеваний и данных объективного обследования.

#### Задача 2

1. Предварительный диагноз «острый псевдомембранозный кандидоз (V37.00)». Диагноз поставлен на основании анамнеза, данных объективного обследования.

2. Бактериоскопическое исследование налета -соскоб налета со спинки языка на возбудителя - гриб СапбМа. Обнаружение в препарате большого количества элементов гриба СапбМа,

множественное почкование наличие мицелия или псевдомицелия

спор.

#### Задача 3

1. Сбор жалоб и анамнеза заболевания.
2. Провести опрос (собрать жалобы и анамнез заболевания)

#### Задача 4

1. Цитологическое обследование (соскоб со слизистой оболочки щеки)
2. Общий анализ крови

#### Задача 5

1. Группа травматических поражений.
  2. Т.28.5 Травматическая язва. Химическая травма.
  3. Ожог спиртом в результате невнимательной работы врача.
  4. Дифференциальную диагностику проводят с язвенными поражениями слизистой оболочки полости рта (язвой Венсана, острой механической травмой).
  5. План лечения.
    - аппликационная анестезия;
    - аппликация протеолитических ферментов (трипсин, химопсин) на 5-7 минут;
    - антисептическая обработка (1%-ный раствор перекиси водорода, раствор перманганата калия 1:1000, 0,06%-ный раствор хлоргексидина);
    - аппликация эпителизирующих препаратов (масляные растворы витаминов А и Е, маслошиповника, солкосерил дентальный);
- Профилактика: осторожное обращение с медикаментами, ответственность врача.

#### Задача 6

1. Диагноз: хронический рецидивирующий герпес средней степени тяжести.
2. Назначение антигерпетиков; проведение специфической иммунотерапии.
3. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

#### Задача 7

1. Кандидоз острый.
2. Консультация и лечение у гастроэнтеролога, местно - обезболивание, антисептическая обработка 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, йодинол, диета с ограничением углеводов, нистатин, пимафуцин, дифлюкан.
3. Плановое стоматологическое лечение противопоказано.

#### Задача 8

1. Контактная аллергия

2. Обезболивание - анестезиновая эмульсия 5%, камистад, калгель, антисептическая обработка

#### Задача 9

1. Глоссит

2. На время лечения назначается щадящая диета (исключение острого, соленого). Полоскания полости рта раствором фурациллина, обработка кератопластиками (масло шиповника, облепихи)

#### Задача 10

1. В стоматологии различают три клинических формы ромбовидного глоссита:

Гладкая (плоская) форма. Характеризуется появлением вдоль срединной линии языка участка слизистой красного цвета в виде ромба или овала. В подэпителиальной ткани обнаруживают незначительную воспалительную инфильтрацию. Признаки акантоза не выражены.

Бугристая форма. На дистальной поверхности языка образуются небольшие, одинаковые по высоте бугорки, разделенные участками слизистой. Выражены процессы пролиферации

соединительной ткани. Наблюдается гиперкератоз в сочетании с акантозом.

Гиперпластическая (папилломатозная) форма. Характеризуется появлением папилломатозных выростов на широкой ножке со срезанной вершиной. В собственно эпителиальном слое развивается воспалительная инфильтрация. Присутствуют признаки акантоза, фиброза.

2. Курение, злоупотребление алкоголем

#### Задача 11

Хроническая трещина нижней губы. Дифференцирование следует проводить с микотической заедой.

#### Задача 12

Удаление корочек с помощью раствора борной кислоты. Назначение лекарственных препаратов, повышающих иммунитет. Местно назначаются физиотерапевтические процедуры

#### Задача 13

1. На сегодняшний день красный плоский лишай считается многопричинным заболеванием, возникающим при воздействии различных внешних и внутренних факторов, приводящих к нарушениям в иммунных и метаболических процессах, в результате чего в ответ на действие провоцирующего фактора развивается неадекватная тканевая реакция. Прослеживается наследственная предрасположенность к возникновению красного плоского лишая.

Описаны случаи возникновения красного плоского лишая в результате

воздействия на организм химических веществ, в том числе и некоторых медикаментов (висмут, тетрациклин). В этих

случаях заболевание возникает как аллергическая реакция на химический раздражитель. Токсико-аллергический вариант развития часто выявляется при возникновении изолированного красного плоского лишая слизистой полости рта.

2. Лечение проводится с применением препаратов, успокаивающе действующих на нервную систему и снимающих зуд (хлоропирамин, клемастин, цетиризин).

Одними из методов лечения красного плоского лишая являются ПУВА-терапия и селективная фототерапия. Другая методика заключается в комбинированном применении кортикостероидных (преднизолон, бетаметазон) и противомаларийных препаратов (хлорохин, гидроксихлорохин).

#### Задача 14

1. Характерными внешними проявлениями патологии являются единичные или множественные пятна, бляшки на коже. Излюбленная локализация образований - открытые участки тела: голова и шея у мужчин. Диаметр бляшек варьирует в широких пределах и составляет от 2 мм до 5 см.

Растут кожные образования медленно, постепенно распространяясь на окружающие ткани. Расположенные рядом элементы могут со временем сливаться. Края образований неровные, слегка приподняты, розовая или красная поверхность обильно шелушится. Формирование плотных корок на поверхности элементов часто сопровождается появлением трещин

2. Назначаются кремы с имиквимодом или 5-фторурацилом. Длительность лечения для каждого из пациентов определяется в индивидуальном порядке, составляет от 1 недели до 2-3 месяцев. Обеспечивают более глубокое проникновение 5-фторурацила, достижение значительной его концентрации в тканях окклюзионные повязки, ионофорез или предварительное лазерное облучение патологического очага.

### **5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

#### **Вопросы к зачету**

1. Механическая травма СОР. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
2. Химическая травма СОР. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
3. Физическая травма СОР. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

4. Лейкоплакия слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Острый герпетический стоматит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Хронический рецидивирующий герпес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Грибковые поражения слизистой оболочки рта (кандидозы). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
10. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение многоформной экссудативной эритемы.
11. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
12. Пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
13. Проявления сифилиса в полости рта.
14. Десквамативный глоссит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
15. Эксфолиативный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
16. Гландулярный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
17. Хронические трещины губ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
18. Строение слизистой оболочки рта.
19. Элементы поражения СОР.
20. Тактика врача при лечении заболеваний СОР.

### **5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине**

1.1. Основания и сроки проведения промежуточных аттестаций в форме зачетов.

1.1.1. Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией

обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном вузом.

1.1.2. Зачет проводится после выполнения рабочего учебного плана для данной дисциплины в части установленного объема учебных занятий и при условии успешной текущей и рубежной аттестации дисциплины, но не позднее, чем в последнюю неделю семестра.

1.2. Общие правила приема зачетов:

1.2.1. преподаватель, принимающий зачет, должен создать во время зачета спокойную деловую атмосферу, обеспечить объективность и тщательность оценки уровня знаний студентов, учет их индивидуальных особенностей;

1.2.2 при явке на зачет студент обязан иметь при себе зачетную книжку, которую он предъявляет преподавателю, принимающему зачет. В исключительных случаях при отсутствии зачетной книжки прием зачета может осуществляться по индивидуальному допуску из деканата при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

1.2.3 в процессе сдачи зачета студенты могут пользоваться учебными программами и, с разрешения преподавателя, справочными и другими необходимыми пособиями. Использование несанкционированных источников информации не допускается. В случае обнаружения членами зачетной комиссии факта использования на зачете несанкционированных источников информации (шпаргалки, учебники, мобильные телефоны, пейджеры и т.д.), зачетной комиссией составляется акт об использовании студентом несанкционированных источников информации, а студент удаляется с зачета с оценкой «не зачтено». Кроме того, актируются с последующим удалением студента все возможные случаи мошеннических действий; 2.3.4. присутствие посторонних лиц в аудитории, где принимается зачет, без письменного распоряжения ректора университета (проректора по учебной работе, декана факультета) не допускается. Посторонними лицами на комиссионной сдаче зачета считаются все, не включенные в состав зачетной комиссии приказом ректора.

1.2.4 по окончании зачета преподаватель оформляет и подписывает зачетную ведомость и передает её в деканат с лаборантом кафедры не позднее следующего после сдачи зачета дня;

### **Зачет**

Порядок проведения зачета :

- ответственным за проведение зачета является преподаватель, руководивший практическими, лабораторными или семинарскими занятиями, или читавший лекции по данной учебной дисциплине;

- при проведении зачета в форме устного опроса в аудитории, где проводится зачет, должно одновременно находиться не более 6 - 8 студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. Объявление итогов сдачи зачета производится сразу после сдачи зачета;

- при использовании формы письменного опроса, зачет может проводиться одновременно для всей академической группы. Итоги сдачи зачета объявляются в день сдачи зачета;

- при проведении зачета в виде тестовых испытаний с использованием компьютерной техники на каждом рабочем месте должно быть не более одного студента;

- на подготовку к ответу при устном опросе студенту предоставляется не менее 20 минут. Норма времени на прием зачета - 15 минут на одного студента.

### 3.4. Критерии сдачи зачета:

- Зачет считается сданным, если студент показал знание основных положений учебной дисциплины, умение решить конкретную практическую задачу из числа предусмотренных рабочей программой, использовать рекомендованную нормативную и справочную литературу.

- Результаты сдачи зачета в письменной форме или в форме компьютерного тестирования должны быть оформлены в день сдачи зачета. В зачетную книжку вносятся наименование дисциплины, общие часы/количество зачетных единиц, ФИО преподавателя, принимавшего зачет, и дата сдачи. Положительная оценка на зачете заносится в зачетную книжку студента («зачтено») и заверяется подписью преподавателя, осуществлявшего проверку зачетной работы. При неудовлетворительном результате сдачи зачета запись «не зачтено» и подпись преподавателя в зачетную книжку не вносятся. В зачетно-экзаменационную ведомость заносятся как положительные, так и отрицательные результаты сдачи зачета.

- По окончании зачета преподаватель оформляет зачетную ведомость: против фамилии не явившихся студентов проставляет запись «не явился», против фамилии не допущенных студентов проставляет запись «не допущен», проставляет дату проведения зачета, подсчитывает количество положительных и отрицательных результатов, число студентов, не явившихся и не допущенных к зачету, и подписывает ведомость.

- Заполненные зачетные ведомости с результатами сдачи зачета группы сотрудники кафедры передают в соответствующий деканат до начала сессии.

### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут 37

на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут **(I)**. Билет состоит из 2 вопросов **(II)**. Критерии сдачи зачета **(III)**:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений ; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то можно пользоваться следующими критериями оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

**Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и



логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Критерии и шкалы оценки тестового контроля:**

Оценка «отлично» - **высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - **средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - **низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано

теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки

практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

### Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать»», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами

			компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

## 6. Перечень учебно-методической литературы «Геронтостоматология»:

### 6.1 Учебные издания:

1. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Библиотека стоматолога") - 18ВЫ 978-54235-0001-6 - Режим доступа: <http://m\m\81\бтеШ1Ъ.ги/\book/18ВЫ978542350001> 6.Ыт1

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - 18ВЫ 978-5-9704-3704-9 - Режим доступа: <http://л\л\'.8Щс1|пес1НЬ.П|/book/1В1^9785970437049.11Пп1>

3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - 18ВЫ 978-5-9704-3669-1 - Режим доступа: <http://л\л\'.8и1с1|пес1НЬ.П|/book/1В1^9785970436691.111Пп1>

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ).  
Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows,

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов - внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

## **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относится: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления - речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника - документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление - для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути - вот главное правило. Другое правило - соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап - чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно



познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование - один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила - не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, отененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже позже составления конспекта.

### **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на :

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;

- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;

- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

### **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

### **Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)**

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:  
- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

## **8. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

**11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Герантостоматология»:**

<p>Учебная аудитория 10. Кабинет 1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li> <li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li> <li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li> <li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li> <li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li> </ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт.</li> <li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li> </ol>
<p>Кабинет № 59</p> <p>Кабинет приема пациентов терапевтического отделения</p> <p>Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.</li> <li>-Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.</li> <li>-Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.</li> <li>-Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.</li> <li>-Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.</li> <li>-Шпатель стоматологический – 3 шт.</li> <li>-Шприц карпульный – 3 шт.</li> <li>-Штопфер гладилка – 3 шт.</li> <li>-Экскаватор стоматологический – 3 шт.</li> <li>-Упаковочная машина – 1 шт.</li> <li>-Пакеты для сбора отходов – 20 шт.</li> </ul>

# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления

образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.



**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине** **Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии**

**по направлению**  
**подготовки специалистов** 31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника** Врач-стоматолог

**форма обучения** Очная

**год начала подготовки** 2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1.Имеет базовые знания о моральных и правовых нормах, этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности	<p><b>Знать:</b> основы правовых норм, врачебной этики и теоретические основы их использования в профессиональной деятельности</p> <p><b>Уметь:</b> использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно-правовых документов в рамках проведения местного обезболивания и введение анестезии в процессе хирургического вмешательства.</p> <p><b>Владеть:</b> ведения амбулаторных карт пациента и написания заключения соблюдая врачебную этику, моральные и правовые нормы в рамках сохранения конфиденциальной информации и врачебной тайны.</p>
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1. Собирает полный медицинский анамнез пациента;	<p><b>Знать:</b> Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам Анализировать полученные результаты обследования Применять средства индивидуальной защиты.</p> <p><b>Уметь:</b> Первичный осмотр пациентов Повторный осмотр пациентов - готовность к сбору и анализу жалоб пациента ,данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания. Направление пациентов на лабораторные исследования. Направление пациентов на инструментальные исследования Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Постановка окончательного диагноза.</p> <p><b>Владеть:</b> Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к</p>

		применению различных методов лечения. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии .
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.3 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	<p><b>Знать:</b> методы оказания помощи при неотложных состояниях, способы оказания реанимационных мероприятий.</p> <p><b>Уметь:</b> диагностировать неотложные стоматологическом приеме, оказывать экстренную помощь при развитии местных, общих осложнений и стоматологической поликлиники.</p> <p><b>Владеть:</b> методами проведения реанимационных мероприятий при развитии у пациента терминального состояния.</p>

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.52.07 Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося.** Для изучения дисциплины Будущий специалист приступая к изучению дисциплины должен обладать естественнонаучными, медико-биологическими и профессиональными знаниями и должен изучить следующие дисциплины: «Деонтология в стоматологии», «Биологическая химия, биохимия полости рта», «Анатомия человека, анатомия головы и шеи», «Фармакология», «Современное стоматологическое оборудование и инструмент».

**2.2. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

«Хирургия полости рта», «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия», «Ортодонтия и детское протезирование». Знания, полученные в процессе изучения теоретического материала, в том числе навыки и умения, полученные на практических занятиях, будут необходимы в дальнейшем при прохождении производственной практики, в целях их расширения и углубления в процессе профессиональной деятельности.

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестр № 5</b>	<b>Семестр № 8</b>
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>180</b>	<b>180</b>	<b>180</b>
В том числе:			
Лекции (Л)	22	14	8
Практические занятия (ПЗ)	70	28	42
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>52</b>	<b>30</b>	<b>22</b>
В том числе:			
Тестирование (Т)			
Презентации (Прз)			
Работа над практическими заданиями и кейсами (К)			
Контрольная работа	9		9
Итоговая контрольная работа	27		27
<b>Общая трудоёмкость в зачётных единицах</b>	<b>5</b>		
<b>Форма контроля</b>	экзамен (8)		
	зачет (5)		

**4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Контрольная работа	Итоговая контрольная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8
Тема 1. История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Вазокон-стрикторы. Препараты при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.	2		4	6	1		11
Тема 2. Методы обезболивания на верхней челюсти. Методы обезболивания на нижней челюсти.	2		4	6		2	14
Тема 3. Блокада подбородочного нерва. Блокада щечного нерва. Инфильтрационные методы обезболивания.	2		6	6	1		15
Тема 4. Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности..	2		6	6		1	15
Тема 5. Асфикция. Анафилаксия системная. Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	2		6	6	1		15
Тема 6 Характеристика растворов для внутривенного	2		4	4		8	18

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Контрольная работа	Итоговая контрольная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8
введения, для оказания неотложных состояния.							
Тема 7. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	2		4	8	1		15
Тема 8. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики	2		4	10		8	24
Тема 9. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР	2		4	10	1		17
Тема 10. Методы и техника искусственной вентиляции легких. Методы и техника непрямого массажа сердца.	2		4	10	2		18
Тема 11. Лекарственная терапия клинической смерти	2		4	10		8	24
<b>Итого за семестр:</b>	<b>22</b>		<b>70</b>	<b>52</b>	<b>9</b>	<b>27</b>	<b>180</b>
<b>Зачётных единиц</b>	<b>5</b>						

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
Раздел 1. Препараты для местного обезболивания			
Тема 1.1. История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия.	История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия.	Практические занятия: Рассмотрение местных анестетиков Рассмотрение классификация и механизма действия	4
Тема 1.2. Вазокон-стрикторы. Препараты при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств	Вазокон-стрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств	Практические занятия: 1. Рассмотрение препаратов при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств	4

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
Раздел 2. Методы местного обезболивания			
Тема 2.1. Методы обезболивания на верхней челюсти.	Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.	Практические занятия: 1.Определение методов обезболивания на верхней челюсти.	6
Тема 2.2. Методы обезболивания на нижней челюсти.	Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Роу-Рейтсу, Егорову, Акинози- Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.	Практические занятия: 1.Определение методов обезболивания на нижней челюсти.	6
Тема 2.3. Блокада подбородочного нерва	Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда.	Практические занятия: 1. Определение блокады подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда	4
Тема 2.4. Блокада щечного нерва.	Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульпарная и внутриканальная анестезия.	Практические занятия: 1. Определение блокады щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии.	4
Тема 2.5. Инфильтрационные методы обезболивания	Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для	Практические занятия: 1. Рассмотрение инфильтрационных методов обезболивания. Основные ошибки.	6



	местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.		
Раздел 3. Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.			
Тема 3.1. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	Интенсивная терапия при острой сердечнососудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений.	Практические занятия: 1. Рассмотрение интенсивной терапии при острой сердечно-сосудистой недостаточности, обморока, коллапса, гипертонического криза.  1. Рассмотрение интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений	6
Тема 3.2. Асфикция. Анафилаксия системная. Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок.	Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок). Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок.	Практические занятия: 1. Рассмотрение асфикции, приступа удушья, анафилактического шока.  1. Рассмотрение гипогликемии, тиреотоксического криза, судорожного припадка.	6
Тема 3.3. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.	Практические занятия: 1. Рассмотрение фармакологических средств при неотложной помощи.	4
Тема 3.4. Характеристика растворов для внутривенного введения, для оказания неотложных состояний.	Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний.	Практические занятия: 1. Определение растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний	4

Раздел 4. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога			
Тема 4.1. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики.	Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Терминальные состояния. Диагностика. Правовые аспекты. «Мозговая» и биологическая смерть.	Практические занятия: 1. Рассмотрение сердечно-легочной реанимация в условиях стоматологической практики.	4
Тема 4.2. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР	Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике.	Практические занятия: 1. Проведения СЛР в поликлинике.	4
Тема 4.3. Методы и техника искусственной вентиляции легких. Методы и техника непрямого массажа сердца	Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности. Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности.	Практические занятия: Рассмотрение методов и техники искусственной вентиляции легких Рассмотрение методов и техники непрямого массажа сердца, контроль эффективности.	4
Тема 4.4. Лекарственная терапия клинической смерти	Лекарственная терапия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика	Практические занятия: 1. Рассмотрение лекарственной терапии клинической смерти.	4

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

### **Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Козлова, М. В. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В. , Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5894-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458945.html>
2. Рабинович, С. А. Безопасное обезболивание в стоматологии / Рабинович С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5129-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451298.html>

#### **Перечень дополнительной литературы**

Кабаков Б.Д. Учебное пособие по военной челюстно-лицевой хирургии, терапевтической и ортопедической стоматологии/краткий курс военной стоматологии: 2-е изд., перераб. и доп. М.: Медицина-1980-272 с.

Грицук С.Ф. Анестезия в стоматологии. М.: Медицинское информационное агентство 1998-304 с. Хирургическая стоматология под ред. А.М. Панина учебник. Москва.: 2011-208 с.

Терапевтическая стоматология Обезболивание ; Отбеливание ; Пломбирование , Эндодонтия/ под ред. Е.В. Боровского. М.:2005-224 с.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции		
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности				

I уровень Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: Основы правовых норм врачебной этики и теоретические основы их использования в профессиональной деятельности	Не имеет начальных знаний в части врачебной этики и условия ее использования в профессиональной деятельности	Имеет смутное представление об основах этических норм в профессиональной деятельности, может допускать грубые ошибки в ответах	Хорошо ориентируется в основных проблемах врачебной этики и ее теоретических основах, но имеются сложности в решении сложных морально-этических вопросов профессиональной деятельности.	Отлично ориентируется в этических вопросах сферы здравоохранения в том числе и в рамках ведения лечебной и хирургической практики, с легкостью решает заданные ситуационные задачи.
	Уметь: Использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно-правовых документов в рамках проведения местного обезболивания и введения анестезии в процессе хирургического и лечебного вмешательства	Не в состоянии составить нормативно-правовой документ в рамках профессиональной деятельности	Имеются грубые ошибки в содержании составленных документов	Хорошо ориентируется в теоретических основах, но допускает некоторые неточности в формулировках содержания документа	Отлично ориентируется в теоретических основах правовых документов, также может составить необходимый документ в рамках лечебной, хирургической анестезии и местного
	<b>Владеть:</b> Навыком ведения амбулаторных карт пациента и написания заключения соблюдая врачебную этику, моральные и правовые нормы в том числе сохраняя конфиденциальность информации и врачебную тайны.	Не способен грамотно, соблюдая необходимые нормы, заполнять и вести амбулаторные карты пациентов	Делает грубые ошибки в процессе заполнения необходимой документации в процессе ведения личных карт пациентов	Хорошо ориентируется в вопросах врачебной этики и конфиденциальности информации, но имеются сложности с оценкой юридических последствий	Отлично решает предложенные сложные проблемные ситуации в рамках этических, моральных, в том числе и правовых норм, может анализировать, рассуждать и рассматривать в перспективе.
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза				

I уровень Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	<b>Знать:</b> Теоретические основы и методы предварительной медикаментозной подготовки больного к общей анестезии и хирургическому вмешательству	Не знает теоретических основ и методов подготовки больного	Знает лишь основы и простые методы делает грубые ошибки	Хорошо ориентируется и теоретически обосновывает выбранные подходы в подготовке пациентов, но имеются некоторые неточности в предложенных мероприятиях	Отлично ориентируется, понимает принципы и содержание подготовительных мероприятий по проведению премедикации и может системно подойти к решению данного вопроса в рамках стоматологии
	<b>Уметь:</b> Применять системный подходов в процессе подготовки больных к премидикации с учетом имеющихся у пациента сопутствующих заболеваний	Не умеет применить теоретические знания на практике в процессе премидикации	Может осуществлять процесс подготовки к анестезии, но допускает грубые ошибки в процессе	Хорошо проводит премидикацию, но не всегда верно ориентируется с сопутствующими заболеваниями	Отлично проводит премидикацию пациентов и может осуществлять процесс согласно имеющимся заболеваниям пациентов, легко теоретически обосновывает предложенные мероприятия
	<b>Владеть:</b> Проведения мероприятий по подготовке пациентов к общей анестезии в процессе хирургического воздействия и лечения.	Не может продемонстрировать адекватного владения необходимым опытом	Может продемонстрировать лишь некоторые приемы в остальном наблюдаются грубые ошибки	Демонстрирует навыки на достаточно высоком уровне, но не может учесть некоторые особенности пациентов в следствии чего имеются некоторые ошибки	Демонстрирует высокий уровень профессиональной подготовки в части проведения премедикации, может решать простые задачи во взаимосвязи

ПК-1

Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

<p>I уровень</p> <p>Способность и готовность осуществлять алгоритм выбора лекарственной терапии, провести процедуры обезболивания, для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>Теоретические основы лекарственной терапии при оказании первой врачебной помощи при неотложных ситуациях, в рамках оказания стоматологических услуг</p>	<p>Не знает теоретических основ лекарственной терапии при оказании первой врачебной помощи в рамках стоматологических услуг</p>	<p>Частично ориентируется в теоретических подходах, но имеются грубые ошибки в знаниях</p>	<p>Хорошо ориентируется в теоретических основах медицинских подходов в рамках решения простых профессиональных задач, но имеются сложности в процессе углубления в проблемное поле врачебной задачи</p>	<p>Отлично ориентируется в теоретических основах оказания первой медицинской помощи в рамках стоматологических услуг, легко может на основании теоретического материала анализировать медицинскую информацию и предлагать способы решения проблемной ситуации</p>
	<p><b>Уметь:</b></p> <p>Разработать схему лекарственной терапии, по результатам проведенного исследования и постановки диагноза в рамках оказания стоматологических услуг</p>	<p>Не в состоянии разработать схему адекватной лекарственной терапии в рамках оказания стоматологических услуг</p>	<p>В состоянии анализировать простые медицинские заключения, но не может предложить адекватную терапию имеющемуся диагнозу</p>	<p>Хорошо ориентируется в результатах медицинского исследования, может предложить соответствующую диагнозу схему лечения, но имеются некоторые неточности и незначительные ошибки в предложенных мероприятиях.</p>	<p>Отлично владеет теоретической базой в рамках анализа медицинской информации и составления схем лекарственной терапии в рамках стоматологических услуг.</p>
	<p><b>Владеть:</b></p> <p>Навыком оказания стоматологической помощи в том числе, с использованием лекарственной терапии, а также по проведению местного обезболивания и анестезии.</p>	<p>Не может оказать стоматологической помощи, в том числе разработать схему лекарственной терапии в рамках тематики дисциплины</p>	<p>Делает грубые ошибки в процессе оказания стоматологической помощи в рамках тематики дисциплины</p>	<p>Демонстрирует хорошие навыки оказания стоматологической помощи, но имеются некоторые ошибки в назначении лекарственной терапии</p>	<p>Демонстрирует отличные навыки как в оказании стоматологической помощи, так и назначении лекарственной терапии после стоматологического вмешательства</p>

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**ПРИМЕРЫ РЕШЕНИЯ ТИПОВЫХ ЗАДАЧ (СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ)**

1. Больному (37 лет) необходимо удалить 38 зуб по поводу ионического пульпита. В анамнезе отмечают простудные заболевания. Изменений со стороны сердечно-сосудистой системы не выявлено. Аллергических реакций на введение медикаментов ранее не наблюдалось.

Какой метод обезболивания Вы выберете? Укажите концентрацию раствора и ДОзу.

2. Больному (49 лет) необходимо произвести резекцию альвеолярного отростка верхней челюсти по поводу новообразования.

Под каким видом местного обезболивания можно выполнить эту операцию?

3. К врачу-стоматологу за медицинской помощью обратился больной с ретромолярным периоститом нижней челюсти от корней 48 зуба. При осмотре установлено, что больной открывает рот на 1,5 см.

Какой способ обезболивания следует применить у больного для проведения оперативного вмешательства?

4. Через сутки после удаления 47 зуба под мандибулярной анестезией 2 % раствором тримекаина обратился больной с жалобами на затрудненное открывание рта. При обследовании больного врач установил, что лицо пациента симметричное, температура тела 36,7 °С, рот открывается на 1,5 см, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

Какое осложнение можно предположить? Назначьте лечение больному.

**Задачи для самостоятельного решения**

1. У больного (24 года) после обкалывания 0,5 % раствором новокаина фурункула в правой скуловой области внезапно появилась слабость, головокружение, озноб, кожные покровы побледнели, покрылись холодным потом. Дыхание поверхностное, учащённое. Пульс частый, слабого наполнения. Больной в сознании, к окружающему безучастен. Зрачковые реакции ослаблены. АД 90/50 мм.рт. ст.

Какое осложнение развилось у больного? Проведите лечение.

2. Пациенту необходимо провести хирургическое вмешательство в условиях поликлинике под общим обезболиванием.

Какое обследование необходимо провести пациенту? При выборе вида и способа общего обезболивания какие особенности следует учитывать?

3. На амбулаторном приёме в стоматологическом кабинете после проведения инфильтрационной анестезии 2 % раствором лидокаина с 0,1 % раствором адреналина гидрохлорида по поводу лечения пульпита 25 зуба у пациента возникла слабость,



давящее чувство за грудиной, бледность кожных покровов лица, рук, выступил холодный пот, появилась тошнота. Выраженная тахикардия, пульс слабый, артериальное давление 90/50 мм.рт.ст., судороги, потеря сознания.

Какое осложнение развилось у пациента? Какое медикаментозное лечение должно быть срочно проведено?

### Критерии оценки выполнения кейса

№	Критерий оценки	Баллы (таж)
1	Чёткость постановки проблемы в рамках заявленной темы	1,2
2	Умение обосновать необходимость использования	0,6
3	Степень достижения поставленных целей	0,6
4	Умение проиллюстрировать закономерности рассматриваемых явлений и процессов примерами из жизни	0,6
5	Глубина раскрытия проблемы и усвоения программного материала	0,6
6	Умение проводить причинно-следственные связи	0,6
7	Чёткость логики изложения и аргументации собственной позиции	0,6
8	Разнообразие привлекаемого материала и широта кругозора	0,6
9	Наличие навыков владения литературным языком. Стиль и форма изложения материала	0,6
	<b>Итого</b>	6

### ПРИМЕРНЫЙ ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

- Механизм обезболивающего действия местных анестетиков связан с
  - влиянием на кору головного мозга
  - влиянием на спинной мозг
  - влиянием на таламус
  - блокадой чувствительных нервных окончаний и проводников
  - коагуляцией поверхностного слоя слизистых оболочек и кожи
- Вид чувствительности, в первую очередь подавляемый местным анестетиком
  - тактильная
  - болевая
  - температурная
  - прикосновения
  - дискриминационная
- Признаками, определяющими состояние клинической смерти, являются

- апноэ, асистолия, отсутствие зрачкового рефлекса
  - апноэ, отсутствие роговичного рефлекса, отсутствие тонуса мышц
  - апноэ, асистолия, отсутствие коленного рефлекса
  - апноэ, асистолия, арефлексия
  - апноэ, отсутствие зрачкового рефлекса, отсутствие тонуса мышц
- 4. Доминирующим проявлением системной анафилаксии (анафилактического шока) является**
- приступ удушья
  - кардиогенный шок
  - крапивница
  - гипертонический криз
  - сосудистый коллапс
- 5. Пациенту в состоянии клинической смерти лекарственные средства вводят**
- внутримышечно
  - внутривенно
  - подъязычно
  - внутрисердечно
  - интратрахеально
- 6. Местные анестетики относятся**
- к антигистаминным фармакологическим соединениям
  - к антагонистам ацетилхолина
  - к антиаритмическим препаратам
  - к аналептикам
  - к нейроплетикам
- 7. Лидокаин относится**
- к амину
  - к эфиру
  - к амиду
- к п[Э]ОИЗВОДНОМ ИЗОХИНОЛИНА
- к адамантильному радикалу
- 8. Какой из местных анестетиков являетсяэфиром пара-аминобензойной кислоты**
- азакаин
  - совкаин
  - новокаинамид

новокаин

- мезокаин

**9. Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит**

- от растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей
- от концентрации препарата
- от разрушения тканевыми ферментами

**10. Инактивация местных анестетиков осуществляется путем**

- гидролиза псевдохоллинэстеразой плазмы, редукации в печени
- соединения с гликуроновой кислотой печени
- окисления
- выделения почками

**11. Новокаин является**

- антигистаминным препаратом
- местным препаратом анестезирующего действия
- п[р]о[т]и[в]о[з]д[н]ым п[р]е[п]а[р]а[т]ом
- ингибитором моноаминооксидаз
- противошоковым препаратом

**12. При тяжелом отравлении новокаином наблюдаются следующие клинические признаки**

- озноб и лихорадка, бледность, сонливость
- судороги, гипертензия, тахикардия
- гипотония, судороги, дыхательная недостаточность
- диспноэ, гипотония, покраснение кожных покровов
- гиперестезия, головная боль, тошнота, рвота

**13. Наибольшей длительностью действия обладает следующий местный анестетик**

- тримекаин
- новокаин
- лидокаин
- маркаин, анакаин

**14. Новокаин преимущественно применяют для**

- инфильтрационной анестезии
- проводниковой анестезии
- внутривагинальной анестезии
- спонгиозной анестезии

- внутрипериодонтальной анестезии

**15. Тримекаин преимущественно применяют для**

- инфильтрационной анестезии
- проводниковой анестезии
- поднадкостничной анестезии
- внутривагинальной анестезии
- спонгиозной анестезии

**16. Лидокаин преимущественно применяют для**

- инфильтрационной и проводниковой анестезии
- спонгиозной анестезии
- внутривагинальной анестезии
- внутрипульпарной анестезии

**17. Инфильтрационная анестезия наиболее эффективна**

- для верхних премоляров, моляров, верхнего клыка
- для нижнего первого моляра
- для центральных нижних резцов

**18. Для симпатомимических аминов характерны следующие эффекты**

- адреналин вызывает увеличение сердечного выброса, а также увеличение кровотока во всех органах
- норадреналин вызывает брадикардию
- мезатон вызывает вазоконстрикцию
- адреналин и норадреналин вызывают увеличение почечного кровотока

**19. Норадреналин вызывает**

- спазм артерий и расширение вен
- расширение артерий и спазм вен
- расширение артерий и вен
- спазм артерий и вен
- поражение почек неясной этиологии

**20. Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления зуба, является**

- местное
- общее (наркоз)
- комбинированное

- нейролептаналгезия
- 21. Общим обезболиванием является**
- атаралгезия
  - эндотрахеальный наркоз
  - проводниковая анестезия
  - вагосимпатическая блокада
  - инфильтрационная анестезия
- 22. Общим обезболиванием является**
- внутривенный наркоз
  - стволовая анестезия
  - спинальная анестезия
  - паранефральная блокада
- 23. Для ингаляционного наркоза используется**
- калинсол
  - фторотан
  - дроперидол
  - оксибутират натрия
- 24. Жидкое наркотическое средство,используемое для ингаляционного наркота,**
- фторотан
  - калинсол
  - циклопропан
  - закись азота
- 25. Способом неингаляционного наркоза является**
- масочный
  - внутривенный
  - эндотрахеальный
- 26. При анестезии язычного нерва вкол иглы производят в слизистую оболочку челюстно-язычного желобка на уровне**
- первогомоляра
  - второгомоляра
  - третьего моляра
- 27. Стволовая анестезия нижнечелюстного нерва проводится**
- у сонноотверстия

- у овального отверстия
  - у остистого отверстия
  - у круглого отверстия
- 28. Выключение двигательных волокон нижнечелюстного нерва проводится**
- при рубцовой контрактуре
  - при нарушении мышечной иннервации
  - при воспалительной контрактуре
- 29. Целью проведения анестезии по Берше является блокада**
- язычного и нижнелуночкового нервов
  - язычного, щечного и нижнелуночкового нервов
  - двигательных волокон тройничного нерва
- 30. При стволовой анестезии зона обезболивания включает**
- зубы
  - всю половину челюсти
  - слизистую оболочку челюсти
- 31. Стволовая анестезия верхнечелюстного нерва проводится**
- у сонного отверстия
  - у овального отверстия
  - у остистого отверстия
  - у круглого отверстия
- 32. Стволовая анестезия нижнечелюстного нерва проводится**
- у сонного отверстия
  - у овального отверстия
  - у остистого отверстия
  - у круглого отверстия

**Шкалы оценок:** 80 — 100% — оценка «отлично»- 4 балла 60 —

79% — оценка «хорошо»-3,5 балла

4- 59%- оценка «удовлетворительно»-3 балла

0- 39% — оценка «неудовлетворительно»^ балла

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ПРЕЗЕНТАЦИЙ**

1. Комбинированное обезболивание в амбулаторной стоматологии.

2. Особенности оказания стоматологической помощи при комбинированном обезболивании.
3. Общее обезбоживание в амбулаторной стоматологии.
4. Особенности обезбоживания при воспалительных процессах челюстно-лицевой области.
5. Проводниковые методы обезбоживания на верхней челюсти. Показания. Осложнения.
6. Проводниковые методы обезбоживания на нижней челюсти. Показания. Осложнения.
7. Пародонтальные способы местного обезбоживания. Показания, противопоказания. Осложнения.
8. Инструментальное обеспечение современной технологии местной анестезии в стоматологии.

### Критерии оценки

Дескриптор	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии	Использованы информационные технологии (Po\etPot1)	Использованы информационные технологии (Po\etPot1).	Широко использованы информационные технологии

	иные технологии (Po\egPot1). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Не более 2 ошибок в представляемой информации.	(Po\egPot1). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на Вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
<b>Баллы</b>	<b>0-0,2</b>	<b>0,2-0,4</b>	<b>0,4-0,6</b>	<b>0,6-1</b>

### ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ИТОГОВОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Местные анестетики. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия.
2. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия.
3. Наркоз. Вазокон-стрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
4. Потенцированная местная анестезия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.
5. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств
6. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания.
7. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению.
8. Иглы для местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.
9. Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов.
10. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва.
11. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.
12. Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
13. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда.
14. Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульпарная и внутриканальная анестезия.

#### 6-10 баллов предполагает, что студент:

- знает содержание освещаемого вопроса в полном объеме;
- умеет связно и логически последовательно изложить данное содержание;
- умеет связать содержание вопроса с конкретными проблемами российской и мировой правовой практики;
- владеет навыками анализа и практического разрешения правовых проблем;



- умеет видеть проблемные аспекты освещаемой темы, ставить проблемные вопросы и предлагать варианты ответов на них.

0-5 балла предполагает, что студент:

- знает содержание освещаемого вопроса в отдельных аспектах или не знает его
- не умеет достаточно связно и логически последовательно изложить данное содержание.

### ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА

1. Местные анестетики. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия.
2. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия.
3. Наркоз. Вазокон-стрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
4. Потенцированная местная анестезия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.
5. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств
6. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания.
7. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению.
8. Иглы для местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.
9. Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов.
10. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва.
11. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.
12. Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.
13. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда.
14. Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульварная и внутриканальная анестезия.
15. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
16. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция.
17. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений.
18. Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок).
19. Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок.
20. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.
21. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения.
22. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.
23. Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний.
24. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики.
25. Терминальные состояния. Диагностика. Правовые аспекты. «Мозговая» и биологическая смерть.

26. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике.
27. Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности.
28. Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности.
29. Лекарственная терапия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.

### Критерии оценки

Оценка «**отлично**» (40 баллов) ставится за полное соответствие ответа утвержденным критериям, учитывая при этом, что студент не может допустить несколько незначительных ошибок, которые после замечания экзаменатора самостоятельно исправляет.

Оценка «**хорошо**» (30 баллов) ставится за ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», однако, допустив несколько незначительных ошибок, студент после замечания экзаменатора не смог самостоятельно их исправить.

Оценка «**удовлетворительно**» (20 баллов) ставится за слабые знания экзаменационного билета, однако эти недостатки в подготовке студента не мешают ему в дальнейшем овладеть знаниями по специальности в целом.

Оценка «**неудовлетворительно**» (10 баллов) ставится незнание студентом большей части экзаменационного материала, которое свидетельствует об очень слабом понимании или вообще не понимании предмета, что не позволит ему овладеть ему специальностью.

### 9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)

5 семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
Тема 1.1. История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия.	1
Тема 1.2. Вазокон-стрикторы. Препараты при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств	1
Тема 2.1 Методы обезболивания на верхней челюсти.	1
Тема 2.2 Методы обезболивания на нижней челюсти.	1
Тема 2.3. Блокада подбородочного нерва	1
Тема 2.4. Блокада щечного нерва	
Тема 2.5. Инфильтрационные методы обезболивания	1
<i>2. Практические занятия</i>	1
Тема 1.1. История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия.	6
Тема 1.2. Вазокон-стрикторы. Препараты при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств	6
Тема 2.1 Методы обезболивания на верхней челюсти.	6
Тема 2.2 Методы обезболивания на нижней челюсти.	6
Тема 2.3. Блокада подбородочного нерва	6
Тема 2.4. Блокада щечного нерва	6
Тема 2.5. Инфильтрационные методы обезболивания	6
<i>3. Презентация</i>	
Темы 1.1, 1.2, 2.1, 2.2., 2.3. 2.4, 2.5	7

4. Промежуточное тестирование	
Разделы 1, 2	4
5. Итоговое тестирование	30
6. Итоговое собеседование	10
<b>Количество баллов (шах)</b>	<b>100</b>

8 семестр

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
Тема 3.1. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	/
Тема 3.2. Асфикция. Анафилаксия системная. Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок	7
Тема 3.3. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	1
Тема 3.4. Характеристика растворов для внутривенного введения, для оказания неотложных состояний.	/
Тема 4.1. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики.	/
Тема 4.2. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР	1
Тема 4.3. Методы и техника искусственной вентиляции легких. Методы и техника непрямого массажа сердца	1
Тема 4.4. Лекарственная терапия клинической смерти	1
<i>2. Практические занятия</i>	
Тема 3.1. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	6
Тема 3.2. Асфикция. Анафилаксия системная. Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок	6
Тема 3.3. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	6
Тема 3.4. Характеристика растворов для внутривенного введения, для оказания неотложных состояний.	6
Тема 4.1. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики.	6
Тема 4.2. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР	6
Тема 4.3. Методы и техника искусственной вентиляции легких. Методы и техника непрямого массажа сердца	6
Тема 4.4. Лекарственная терапия клинической смерти	6
<i>3. Презентация</i>	
Тема 3.4, 4.4	2
4. Промежуточное тестирование	
Раздел 3, 4	2
5. Экзамен	40
<b>Количество баллов (шах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-39	40-59	60-79	80-100

**а. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Рейтинговая оценка знаний по результатам 5 семестра является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков студентов по курсу и складывается из следующих компонентов:

1) активная работа на лекции;

2 активная работа на практических занятиях;

4) подготовка презентации по теме;

5) текущее и итоговое тестирование.

Текущий рейтинг — 60 баллов, из них:

1) Активная работа на лекционных занятиях — 7 балла (по 1 баллу за каждую тему);

2) Выполнение и решение кейсовых заданий на практических занятиях и +ответ на вопросы собеседования— 42 балла (по 6 баллов за одну тему);

3) Подготовка презентации -7 баллов (по 1 баллу за презентацию).

Итоговое тестирование - 30 баллов.

Итоговое собеседование 10 баллов ИТОГО —

100 баллов.

Рейтинговая оценка знаний по результатам 8 семестра является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков студентов по курсу и складывается из следующих компонентов:

1) активная работа на лекции;

2 активная работа на практических занятиях;

4) подготовка презентации по теме;

5) текущее тестирование;

6) экзамен.

Текущий рейтинг — 60 баллов, из них:

1) Активная работа на лекционных занятиях — 8 баллов (по 1 баллу за каждую тему);

2) Выполнение и решение кейсовых заданий на практических занятиях и +ответ на вопросы собеседования— 48 балла (по 6 баллов за одну тему);

3) Подготовка презентации -2 балла (по 1 баллу за презентацию).

Промежуточное тестирование - 2 балла (по 1 баллу за одно испытание).

Экзамен 40 баллов

ИТОГО — 100 баллов. Определение

бонусов и штрафов

Бонусы: поощрительные баллы студент получает к своему рейтингу в конце семестра за активную и регулярную работу на занятиях, за выполнение заданий творческого рейтинга. Бонус (премиальный балл) не может превышать 5 баллов.

Студент, пропустивший занятия при наличии уважительной причины (документально подтвержденной), имеет право повысить свой рейтинговый балл (устный отчет по теме пропущенного лекционного занятия, решение практических заданий) в дни консультаций установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация студентов рассчитывается следующим образом: высчитывается максимальный суммарный текущий рейтинг на момент аттестации. Оценка "отлично" ставится в случае, если рейтинговый балл студента составляет не менее

80 баллов от максимально возможного; "хорошо" — от 60 до 79 баллов;

"удовлетворительно— от 40 до 59 баллов. В том случае, когда рейтинговый балл студента ниже 39 баллов, ставится оценка "неудовлетворительно".

Если студента не устраивают результаты оценки на основании текущего рейтинга, он может повысить свои баллы ответив на вопросы итогового собеседования, который проходит в последний день согласно расписанию. Для студента, пропустившего более 30% занятий сдача зачета является обязательной, независимо от величины рейтинга (зачет-автомат невозможен). Минимальное значение рейтинговой оценки, набранной студентом по результатам текущего контроля по всем видам занятий, при котором студент допускается к итоговому собеседованию (экзамену), составляет 40 баллов.

Студент, набравший к моменту окончания семестра менее 40 баллов по текущему контролю, считается не выполнившим график учебного процесса, аттестуется по дисциплине неудовлетворительно и к итоговому собеседованию (экзамену) не допускается.

Устранение задолженности по текущему контролю для студентов, проводится в дни индивидуальных консультаций преподавателя.

Рейтинговая оценка по дисциплине складывается из баллов, набранных по текущему и промежуточному контролю, баллов, набранных на итоговом собеседовании (экзамене) и премиальных баллов.

Если к моменту проведения итогового собеседования студент набирает 60-79 баллов, оценка может быть выставлена ему в ведомость и в зачетную книжку без процедуры дополнительных устных ответов. Выставление оценок производится на последней неделе обучения по данной дисциплине.

Студент, получивший по результатам текущего контроля и итоговом собеседовании рейтинговую оценку по дисциплине менее 40 баллов, аттестуется неудовлетворительно и ему предоставляется возможность ликвидировать задолженность по дисциплине в установленном порядке.

Студент, набравший по результатам текущего контроля и итогового тестирования по дисциплине количество баллов, соответствующих определенной оценке (приведенной в п.9.3.1), но при этом желает повысить свою оценку может заработать дополнительные баллы и повысить свой рейтинг за счет дополнительных вопросов из списка вопросов итогового собеседования: 1 дополнительный вопрос — 3,5 балла.

Итоговый рейтинг по дисциплине в 8 семестр выставляется по результатам текущего и промежуточного контроля. Для допуска к экзамену текущий рейтинг студента должен составлять не менее 40 баллов. Если студент пропустил более 30% аудиторного времени, к экзамену он не допускается, пока не будут отработаны план работы по дисциплине. Отработка производится по графику установленного преподавателем.

Система рейтинговой оценки, темы презентаций, условия прохождения промежуточной аттестации студенты получают в начале семестра (на первой лекции или практическом занятии). Вопросы к итоговому собеседованию (экзамену) выдаются студентам за месяц до окончания обучения по данной дисциплине.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1 Методические указания по работе с теоретическим материалом (конспектом лекций):**

Для работы с *теоретическим материалом* студентам необходимо:

- просмотреть конспект сразу после занятий;
- отметить материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания;
- попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу;

составьте пресс-релиз об этом мероприятии.

В начале очередного занятия необходимо сформулировать цель, поставить задачу, указать возможные варианты и методы работы, предостеречь от наиболее часто встречаемых ошибок при ее реализации. Затем каждый студент решает задачу на своем конкретном материале.

Параллельно преподаватель, контролирует ход выполнения работы и путем беседы с каждым студентом проверяет уровень и качество усвоения предшествующего материала.

Для работы с конспектом лекций студентам необходимо:

- просмотреть конспект сразу после занятий;
- отметить материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания;
- попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу;
- каждую неделю отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

### **10.2 Методические указания по подготовке к практическим занятиям**

Для самостоятельной работы при подготовке к практическим занятиям студентам необходимо:

- на первом занятии получить у преподавателя задания по курсу, планы подготовки к практическим занятиям. Обзавестись всем необходимым методическим обеспечением;
- перед практическим занятием изучить теорию вопроса, а также ознакомиться с практическими наработками по тематике.

### **10.3. Методические указание по подготовке к собеседованию**

В начале каждого практического занятия проводится собеседование с обучающимися, с целью выяснения их знаний по заранее определенным темам изучаемого курса.

При подготовке к опросу студентам рекомендуется самостоятельно проработать материалы конспекта лекций, основную и дополнительную литературу, рекомендованную для изучения в данном разделе дисциплины, ознакомиться со справочными материалами. Рекомендуется при подготовке к опросу составлять план-схему ответа по каждому вопросу, выписывать основные термины и понятия в персональный глоссарий.

Для подготовки к итоговому **собеседованию**, необходимо повторить весь курс дисциплины и освежить в памяти теоретический материал и результаты работы на практических занятиях. Для расширения глубины учебного материала необходимо ознакомиться как с предложенной основной литературой по курсу, так и с дополнительной литературой. Необходимым условием качественного изучения дисциплины является изучения конспекта лекций. Вопросы для подготовки к итоговому собеседованию студентам выдаются за месяц до окончания курса дисциплины.

### **10.4. Методические указание по подготовки презентации**

При подготовке доклада \_\_\_\_\_ и оформления ее в презентацию студенту необходимо решить следующие задачи:

- обосновать актуальность освещаемой темы;
- ознакомиться \_\_\_\_\_ с основной литературой по теме и сделать её критический анализ;

- собрать необходимый демонстрационный материал для подготовки презентации;
- провести тщательную систематизацию и анализ собранных данных;
- сделать собственные выводы, изложив свою точку зрения по дискуссионным вопросам темы проведенного исследования по результатам полученных данных.

**11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li> <li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li> <li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li> <li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li> <li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li> </ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт.</li> <li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li> </ol>

# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка



Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине **Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта**

по направлению  
подготовки специалистов 31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)  
выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.3 Определяет объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у стоматологических пациентов.	<b>Знать:</b> порядок, объем и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.
		<b>Уметь:</b> осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами.
		<b>Владеть</b> (навыки и/или опыт деятельности): консультаций, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий.
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.3 Владеет методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности	<b>Знать:</b> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний.
		<b>Уметь:</b> назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями.
		<b>Владеть</b> алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы**

<b>Часть основной профессиональной образовательной программы</b>	<b>Определитель - индекс дисциплины (модуля)</b>
Обязательная часть	Б1.О.52.09 Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

### **Анатомия человека**

Знать: нормальное строение органов человека, топографию магистральных сосудов и нервов ЧЛЮ

Уметь: использовать знания нормальной анатомии для диагностики и лечения хирургических заболеваний (остановка кровотечения, особенности течения)

Владеть: знанием размера, формы, положения любого органов и их внутреннего строения в теле человека.

### **Лучевая диагностика**

Знать: рентгенологическую картину органов и тканей полости рта, головы и шеи.

Уметь: проведение методик лучевой диагностики. Находить и показывать, на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения.

Владеть: методами профилактических мероприятий

### **Профилактическая стоматология**

Знать: общие и местные факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний и методы их устранения

Уметь: уметь проводить профилактические мероприятия среди различного контингента населения, выявлять общие и местные факторы риска возникновения стоматологических заболеваний

Владеть: методами профилактических мероприятий

### **Хирургия полости рта**

Знать: определение показаний и противопоказаний к операции удаления зуба

- выбору инструментов для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюсти;

- этапы операции удаления зуба

Уметь: поставить диагноз острого и хронического одонтогенного воспалительного заболевания.

-определить тактику лечения, показания к амбулаторному лечению

Владеть: методами общеклинического обследования пациента с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных одонтогенных воспалительных заболеваний.

- оформлением медицинской карты стоматологического больного на хирургическом приеме

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

Клиническая стоматология

Хирургическая стоматология

Ортопедическая стоматология

Заболевания головы и шеи

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)		
	Очная	Очная	
	Семестр	Семестр	
	№ 9	№10	
Количество часов на вид работы:			
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
В том числе:			
Лекции	10	10	
Практические занятия	24	24	
В том числе:			
зачет		<i>зачет</i>	
дифференцированный зачет			
Экзамен и ИКР			
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>			
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>2</b>	<b>38</b>	
<b>Общая трудоёмкость в зачётных единицах</b>	<b>2</b>		
В том числе:			
<b>Всего:</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>Раздел 1 Введение в имплантологию</b>																		
Тема 1 Стоматологическая (дентальная) имплантология как междисциплинарная область современных научно - практических медицинских знаний.	2		6															
Тема 2 История становления стоматологической имплантологии	2		6															
Тема 3 Анатомические предпосылки стоматологической имплантации	2		6	2														
Тема 4 Хирургический инструментарий применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.	2		2															
Тема 5 Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления	2		4															
<b>Итого за 1-й семестр:</b>	10		24	2														
<b>Раздел 2. Хирургический и ортопедический протокол</b>																		
Тема 1 Периоперационное медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	2		6	10														





#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Введение в имплантологию</b>	Введение в курс имплатологии. Определение исходного уровня знаний. Обучение технике безопасности. Основы знаний по пропедевтике. Формирование навыков по диагностике и постановке диагноза. Определение показаний к дентальной имплантации.				
Тема 1. Стоматологическая ( дентальная ) имплантология как междисциплинарная область современных научно - практических медицинских знаний.		<i>Тема 1.</i> Нормативно правовая база стоматологической имплантации. Пропедевтика хирургической стоматологии. Эргономика хирургического кабинета	<b>6</b>		
Тема 2 История становления стоматологической имплантологии		<i>Тема 2.</i> История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	<b>6</b>		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 3 Анатомические предпосылки стоматологической имплантации		<i>Тема 3</i> Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	6		
Тема 4 Хирургический инструментарий применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.		<i>Тема 4</i> Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов	2		
Тема 5 Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления		<i>Тема 5.</i> Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса	4		
<b>Раздел 2 Хирургический и ортопедический протокол</b>					
Тема 1 Периоперационное медикаментозное		<i>Тема 1.</i> Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	6		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.					
Тема 2 Особенности течения послеоперационного периода		<i>Тема 2. Имплантация в сложных клинических случаях.</i>	4		
Тема 3 Классификация современных остеопластических материалов и показания к их использованию.		<i>Тема 3. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.</i>	6		
Тема 4 Основные методики направленной костной регенерации		<i>Тема 4. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их устранения.</i>	4		
Тема 5 Использование мембранной техники и титановых каркасов		<i>Тема 5. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов</i>	4		
Итого					

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

### **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

#### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Аванесян, Р. А., Медицинские возможности и социальные риски дентальной имплантологии : монография / Р. А. Аванесян, Н. Н. Седова. — Москва : Русайнс, 2017. — 230 с. — ISBN 978-5-4365-1006-4. — URL: <https://book.ru/book/921255> — Текст : электронный.

#### **6.1. Перечень дополнительной литературы**

- Н. Челюстно - лицевая хирургия ; Учебник /под ред. А.Ю.Дробышева, О.О.Янушевича.-М: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 876с.: ил.
2. Хирургическая стоматология: Учебник / под ред.В.В.Афанасьева. - 3-е изд.,испр.и доп.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.- 399с: цв.ил.
  3. Хирургическая стоматология: Учебник /Под ред.Т.Г.Робустовой . - 4-е изд. перераб. и доп.- М.: Медицина, 2010 - 685с,: цв.ил
  4. Хирургическая стоматология: Учебник СИ диск/ под ред.В.В.Афанасьева.- М:ГЭОТАР - Медиа, 2010 - 685 с.: ил.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ПК -2	ОПК - 6
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1	1

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ПК - 2					
I уровень	<b>Знать:</b> порядок, объем и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.	Не знает порядок, объем и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.	Знает порядок и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.	Знает порядок и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.	Знает порядок и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания стоматологической помощи пациентам.
	<b>Уметь:</b> осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами	Не умеет осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами	Умеет осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами	Умеет осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами	Умеет осматривать стоматологических пациентов хирургического профиля, проводить дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами

	консультации со смежными социалистами			исследований и консультации со смежными специалистами	дифференциальную диагностику, определять объем дополнительных исследований и консультации со смежными специалистами
	<b>Владеть:</b> (навыки и/или опыт деятельности): консультации, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий	Не умеет владеть навыками консультаций, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий.	Умеет владеть навыками консультаций, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий.	Умеет владеть навыками консультаций, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий	Умеет владеть навыками консультаций, консилиумов с постановкой развернутых диагнозов и определением объемов необходимых лечебных мероприятий
ОПК - 6	<b>Знать:</b> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний	Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний,	Знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний,	Знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний,	Знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний,

	<p><b>Уметь:</b> назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями</p>	<p>Не умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями</p>	<p>Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями</p>	<p>Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями</p>	<p>Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях полости рта в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями</p>
	<p><b>Владеть:</b> алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений.</p>	<p>Не владеет алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений</p>	<p>Владеет алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений</p>	<p>Владеет алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений</p>	<p>Владеет алгоритмом составления плана лечения с контролем динамики реабилитации и предупреждением возможных осложнений</p>

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Устный опрос**

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.

2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.

3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

4. Хирургические методики дентальной имплантации

5. Ортопедический этап имплантологического лечения.

6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.

### Ситуационные задачи:

№ 1. Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе - ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может. Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус - не фиксирован. На

рентгенограмме - отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами. Вопросы и задания: Поставьте диагноз. 19 Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему? Ответы: 1. Полное отсутствие зубов верхней челюсти. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти. Дефект и деформация альвеолярного гребня верхней челюсти в боковых отделах. Радикулярная киста нижней челюсти в области 3.1, 4.1. 2. Съемный протез на балке с опорой на дентальные имплантаты установленные в передний отдел верхней челюсти. Это позволит обеспечить полноценную фиксацию протеза и уменьшить его базис т.к. у пациента выраженный рвотный рефлекс.

№ 2. Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки выявлено: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледнорозового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантомограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности. Вопросы и задания. 1. Поставьте диагноз. 2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. 3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования? Ответы: 1. Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти (отсутствие 12, 11, 21). Посттравматический дефект альвеолярного отростка верхней челюсти в области отсутствующих зубов. 2. Методы лечения: а). Восстановление зубного ряда верхней челюсти путем изготовления несъемного мостовидного протеза с опорой на 13, 22, 23 зубы. б). Устранение дефекта верхней челюсти методами костной пластики или направленной тканевой регенерации с последующей или одномоментной дентальной имплантацией 3



имплантатов и последующим несъемным протезированием на имплантатах. 20

3.

Дополнительное обследование в виде рентгеновской компьютерной томографии потребуется при выборе второго варианта лечения.

№ 3 Пациент 55 лет обратился в клинику с жалобами на подвижность коронки на имплантате. Имплантологическое лечение проводилось 2 года назад в другом лечебном учреждении, прекратившем свое существование. Пациенту в области отсутствующего зуба 4.6. был установлен имплантат фирмы Нобель, а в последующем изготовлена коронка на имплантате. Подвижность коронки появилась за полгода до обращения и постепенно нарастала. Из сопутствующих заболеваний пациент отмечает наличие гипертонической болезни, мочекаменной болезни. При обследовании отмечено:

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Конфигурация лица не изменена. Открывание рта в норме. Кожные покровы в цвете не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без патологии. Прикус прямой. Отсутствуют все третьи моляры и зуб 4.6, в области которого имеется имплантат с коронкой, последняя подвижна относительно имплантата как в вестибуло-оральном направлении, так и в мезио- дистальном. Шейка имплантата выстоит над уровнем десны, покрыта налетом. Вопросы и задания: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дополнительные методы обследования. 3. Какие причины могут приводить к подвижности коронки вместе с супраструктурой на имплантате? 4. Какие действия необходимо предпринять для реабилитации пациента? Ответы: 1. Диагноз: несостоятельность импланто-ортопедической конструкции в области отсутствующего 4.6 2. Дополнительно необходимо провести

рентгенологическое обследование ( внутриротовую или ортопантомографию) для уточнения состояния костной ткани в области имплантата и возможного разрушения имплантата. 3. Причиной развития данного осложнения может являться неправильное усилие при закручивании винта, фиксирующего супраструктуру, что привело к его выкручиванию и ослаблению фиксации супраструктуры и возможному разрушению узла сопряжения имплантата и супраструктуры, деформации винта. Также к разрушению конструкции может приводить перегрузка при жевании вследствие некорректной выверки окклюзионных взаимоотношений зубных рядов. 4. Для реабилитации пациента необходимо уточнить состояние конструкции, для чего необходимо снять коронку с супраструктуры с помощью ультразвука или путем распиливания, с последующим анализом состояния имплантата и супраструктуры. При их целостности проводится замена винта с правильным усилием затягивания и фиксацией коронки после коррекции окклюзии, если она была снята без разрушения. При разрушении коронки она изготавливается заново с учетом конкретной ситуации. При разрушении имплантата он удаляется с последующим повторным имплантологическим лечением. Хирургическое и ортопедическое лечение должно проводиться после пародонтологической санации полости рта и области имплантации. 21 Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения Государственной итоговой аттестации.

№4 Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 12, 11, 21. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки выявлено: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 12, 11, 21 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по

цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности. Вопросы и задания. 1. Поставьте диагноз. 2. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. 3. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования?

### Тестовые задания:

1. Остеоинтеграция - это
  1. Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии. +
  2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него.
  3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата.
  4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством костного рубца.
  5. Снижение общего объема костной ткани.
2. К биоинертным материалам относятся:
  1. Нержавеющая сталь.
  2. Хромокобальтовые сплавы.
  3. Титан, цирконий. +
  4. Гидроксиапатит.
  5. Серебряно-палладиевые сплавы.
3. К биотолерантным материалам относятся:
  1. Нержавеющая сталь. +
  2. Титан и его сплавы.
  3. Цирконий.
  4. Тантал.
  5. Трикальцийфосфат.
4. К местному противопоказанию для проведения дентальной имплантации относится:
  1. Локализованный пародонтит.
  2. Множественный кариес.
  3. Патологическая стираемость твердых тканей зубов со снижением высоты прикуса. +
  4. Отсутствие одного зуба.
  5. Полная адентия.
5. Контактный остеогенез - это
  1. Процесс регенерации костной ткани вокруг имплантата.
  2. Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата. +
  3. Восстановление участков кости после травмы.
  4. Неадекватная минерализация органического костного матрикса при сохраняющейся в норме скелетной массе.
  5. Снижение функциональной нагрузки на костную ткань.
6. Препарирование ложа под винтовые или цилиндрические имплантаты следует производить специально предназначенными для этого сверлами со следующей скоростью вращения, об/мин:

1. 200-300.
2. 500-800.
3. 1000-1500. +
4. 3000-5000.
5. 30000- 35000.
7. Чем определяется усилие затягивание винта, фиксирующего супраструктуру к имплантату?
  1. Тактильными ощущениями врача.
  2. Степенью подвижности супраструктуры.
  3. Инструкциями по применению элементов системы имплантатов. +
  4. Показаниями динамометрического ключа.
  5. Приблизительно 30-40 дин/см.

8. О чем свидетельствует эффект «проваливания» при формировании ложа имплантата на верхней челюсти?

1. О перфорации верхнечелюстной пазухи.
2. О перфорации полости носа.
3. О перфорации поднутрения стенки альвеолярного отростка.
4. О выходе инструмента за пределы костной ткани. +
5. О переломе бора.

9. Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти?

1. Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата.
2. Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.
3. Инъекционной травмой нервного ствола.
4. Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.
5. Все перечисленные факторы. +

8. Аллогенный материал это -

1. Специально обработанная трупная кость. +
2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
3. Материал животного происхождения.
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

9. Ксеногенный материал это -

1. Специально обработанная трупная кость.
2. Остеопластический материал синтетического происхождения.
3. Материал животного происхождения. +
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

10. Аллопластический материал это -:

1. Специально обработанная трупная кость. 2. Остеопластический материал синтетического происхождения. +
3. Материал животного происхождения.
4. Субстрат для изготовления имплантатов.
5. Тонкая прослойка соединительной ткани на границе имплантата и костного ложа.

13. Основоположником и разработчиком имплантатов пластиночной конструкции считается:

1. Карл Миш.
2. Чарльз Бабуш.

3. Марсель Миргазизов.
4. Пер-Ингвар Бранемарк.
5. Леонард Линков. +

14. Направленная тканевая регенерация - это:

1. Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники. +
2. Комбинирование остеоиндуктивных и остеоиндуктивных материалов с целью оптимизации репаративных процессов в области костных дефектов.
3. Использование титановой сетки для избирательного прорастания костной ткани в полость дефекта.
4. Изоляция дефекта от окружающих его структур бедной тромбоцитарной плазмой.
5. Применение свободного соединительнотканного трансплантата в комбинации с костной стружкой.

15. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является

1. 3 мм.
2. 1 мм.
3. 0,2 мм. +
4. 0,5 мм.
5. 0,05 мм.

16. Минимальным расстоянием до стенки нижнечелюстного канала при постановке дентальных имплантатов в боковых отделах нижней челюсти является:

1. 2 мм. +
2. 4 мм.
3. 0,5 мм.
4. 1 мм.
5. 3 мм.

17. Что такое абатмент?

1. Супраструктура. +
2. Переходный модуль.
3. Аналог имплантата.
4. Фиксирующий винт.
5. Слепочный колпачок.

18. Для изготовления зубного протеза на имплантатах практикуется снятие оттисков:

1. 2-х этапной техникой базисным и коррегирующим слоем.
2. Гипсом с индивидуальной жесткой ложкой.
3. Альгинатной слепочной массой стандартной жесткой ложкой.
4. Индивидуальной жесткой ложкой силиконовой массой открытым или закрытым способом. +
5. Стандартной жесткой ложкой силиконовой массой закрытым способом.

19. Согласно определению Европейской федерации пародонтологов, периимплантит - это

1. Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат. +
2. Воспалительный процесс в мягких тканях окружающих имплантат.
3. Очаговый остеомиелит, развивающийся в окружающей имплантат костной ткани.
4. Образование грануляционной ткани между костью и поверхностью имплантата.
5. Потеря остеointegrации и отторжение имплантата.

20. Выбор варианта проведения синус-лифтинга проводится на основании:

1. Количества отсутствующих зубов.
2. Вида имплантатов.
3. Имеющегося уровня костной ткани. +
4. Желания врача и пациента.

### **9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Лекции</i>	<i>10</i>
<i>Тема 1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 2. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 3. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 4. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 5. Применение биокомпозиционных материалов в стоматологической имплантологии и реконструктивной хирургии полости рта.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 6. Хирургические методики дентальной имплантации</i>	<i>2</i>
<i>Тема 7. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения</i>	<i>2</i>
<i>Тема 8. Ортопедический этап имплантологического лечения.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 9. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 10. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.</i>	<i>2</i>
<i>2. Практические занятия</i>	<i>24</i>
<i>Тема 1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 2. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 3. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 4. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса</i>	<i>2</i>
<i>Тема 5. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 6. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов</i>	<i>2</i>
<i>Тема 7. Имплантация в сложных клинических случаях.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 8. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 9. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их устранения.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 10. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов</i>	<i>2</i>
<i>3. Презентация</i>	<i>4</i>
<i>Тема 3. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.</i>	<i>2</i>
<i>Тема 4. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса</i>	<i>2</i>

Тема 8. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	2
4. Реферат	4
Тема 8. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	2
Тема 9. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их устранения.	2
Тема 10. Тема 10. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов	2
5. Расчетно-графическое задание	2
Тема 2. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	2
6. Промежуточное тестирование	20
Тема 10. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов	2
7. Итоговое тестирование (темы 1-10)	24
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 50	51 - 70	71 - 80	81 - 100

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения и включает в себя:

1. Устный опрос.
2. Развернутый письменный ответ.
3. Примерные темы для подготовки компьютерных презентаций по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта».
4. Фонд тестовых заданий для самоконтроля и контроля знаний по отдельным разделам дисциплины.
5. Вопросы к зачету по курсу «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта».
6. Итоговым контролем по дисциплине является зачет. Зачет проводится аудиторно.

**9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

***Критерии оценки***

**2 балла** - выставляется в том случае, если студент полно отвечает на вопрос, но затрудняется в приведении примера;

**1,5 балла** - студент отвечает на вопрос недостаточно полно, затрудняется в знании конкретных методов и методик для изучения рассматриваемого явления, но может привести пример или

с моделировать ситуацию, демонстрирующие механизмы или закономерности рассматриваемого явления;

**1 балл** - студент неполно отвечает на вопрос, затрудняется в представлении теорий, объясняющих механизмы и закономерности тех или иных процессов в рассматриваемом явлении; в указании методов и конкретных методик, с помощью которых можно изучать рассматриваемые в ответе явления;

**0,5 балла** - студент знает только определение понятия; на бытовом уровне анализирует рассматриваемое явление, не знает методов для изучения и изменения организационной ситуации;

**0 баллов** - выставляется в том случае, если ответ студента полностью не соответствует указанным критериям.

### Шкалы оценок тестирования:

Процент	Оценка	Сумма баллов
80 - 100%	«отлично»	20 баллов
60 - 79%	«хорошо»	12 баллов
40 - 59%	«удовлетворительно»	8 баллов
0- 39%	«неудовлетворительно»	0 баллов

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 10% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ООП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не могут составлять более 30% аудиторных занятий (определяется соответствующим ФГОС). Изучаемый в пределах семестра раздел дисциплины разбивается на темы. При этом темы построены таким образом, что обеспечивается непрерывная цепочка информации, в которой каждая последующая тема базируется на сведениях, почерпнутых студентами за предшествующий период обучения. В то же время текущая тема создает информационную платформу для последующих разделов. На каждую тему выделяется определенное количество часов, поделенных на занятия. Методически занятие состоит из трех взаимосвязанных структурных единиц: общения со студентом, контроля успеваемости и самостоятельной работы студента. В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых - опрос, и с использованием дополнительных средств обучения (фильмы, пособия и т.д.) дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвояемости знаний. Он состоит из решения тематических ситуационных задач и тестирования. На занятиях разбирается каждый клинический случай. Каждый студент в течение семестра обследует, ведет пациента и пишет историю болезни. Часть занятий проходит в операционном блоке, где оперирующие хирурги проводят реконструктивные операции на челюстных костях и производят установку дентальных имплантатов. Оставшаяся часть занятия посвящается самостоятельной работе, во время которой, принимая тематических пациентов или работая с фантомами и учебными пособиями, студенты закрепляют полученные теоретические знания и совершенствуют мануальные навыки. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, проверка истории болезни, зачетный тестовый контроль. В конце X семестра студенты сдают зачет. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию понятий деонтологии, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Вопросы по модулю включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников



## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<p>Учебная аудитория 13. Кабинет фантомных установок</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.</li><li>2. Тренажеры, оборудование, муляжи:<ul style="list-style-type: none"><li>- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;</li><li>- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;</li><li>-фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.</li><li>-фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.</li></ul></li></ol>
<p>Учебная аудитория 22. Зуботехническая</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;</li><li>3. Расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li><li>-принтер – 1 шт.</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>
<p>Кабинет № 30</p> <p>Кабинет приема пациентов хозрасчетного отделения реставрационной стоматологии и зубопротезирования</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Установка стоматологическая MERCURY 330 – 1 шт.</li><li>-Зажим гемостатический – 1 шт.</li><li>-Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.</li><li>-Люксатор – 3 шт.</li><li>-Ножницы – 2 шт.</li><li>-Пинцет – 6 шт.</li><li>-Скальпель – 5 шт.</li><li>-Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.</li><li>-Шовный материал – 8 шт.</li><li>-Щипцы – 5 шт.</li><li>-Экскаватор – 5 шт.</li><li>-Элеватор левый – 2 шт.</li><li>-Элеватор правый – 2 шт.</li><li>-Элеватор прямой – 2 шт.</li></ul>

# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE,

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим

индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Философия**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
ОПК-1.	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p><b>Знать:</b> правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы - поведения, требования к внешнему виду врача; - по отношению к медицинским сестрам, к младшему медицинскому персоналу, к пациенту – взаимоотношений с коллегами; взаимоотношений с общественностью.</p> <p><b>Уметь:</b> -соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; - излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии</p> <p><b>Владеть:</b> -навыком поведения при осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов - способностью разрешения этических конфликтов в медицинской организации</p>
ПК-8.	Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	<p><b>Знать:</b> аспекты здоровья и болезни; -способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; -алгоритм организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p><b>Уметь:</b> . –осуществить комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнять медицинскую карту стоматологического больного; - определять этапность диспансерного наблюдения; - использовать диагностические критерии общесоматических заболеваний имеющих проявления в полости рта, определять показания к совместной диагностике, Лечению и профилактике с узкими специалистами.</p> <p><b>Владеть:</b> принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС; - современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования.</p>

**2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

**3. Дисциплина относится к базовой части образовательной программы**

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося.** Для изучения дисциплины «Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава» студенту необходимы знания умения и компетенции по: Латинскому языку: медицинской и фармацевтической терминологии; Физике: явлениям и закономерностям, лежащим в основе процессов, протекающих в организме человека, основам функционирования медицинской аппаратуры; Биологической химии: строению и свойствам биологических соединений, основных метаболических путях их превращения; Фармакологии: классификации и характеристике лекарственных средств, применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; Биологии: законах генетики, её значения для медицины; Микробиологии, вирусологии: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методах микробиологической диагностики; Гистологии, эмбриологии, цитологии: закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов; Анатомии человека - анатомии головы и шеи; Клинической иммунологии: структуре и функции иммунной системы, ее возрастных особенностях и функционировании; Нормальной и патологической анатомии головы и шеи; Нормальной и патологической физиологии головы и шеи; Общественному здоровью и здравоохранению; Внутренним болезням; Клинической фармакологии; Лучевой диагностики; Медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности; Пропедевтической стоматологии: местному обезболиванию и анестезиологии в стоматологии; хирургии полости рта.

**2.2. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

«Хирургическая стоматология», «Терапевтическая стоматология», «Ортопедическая стоматология», «Детская стоматология».

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения	
	Очная	
	Семестр ^ 5 курс^ Семестр	
	№ 9	№ 10
	Количество часов на вид работы:	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:		
Лекции	12	10
Практические занятия	24	26
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>		
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
В том числе:		
Презентация	2	2
<b>Всего:</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>



**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>9 семестр</b>																		
Тема 1 Анатомия и физиология основных компонентов жевательно-речевого аппарата.			2	3		5												
Тема 2. Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы)			4	3		7												
Тема 3. Основы окклюзионной диагностики.			6	3		9												
Тема 4 Артикуляторы. Рентгенологическое исследование. Графические методы исследования.			4	3		7												
Тема 5. Диагностика психосоматических расстройств			4	3		7												
Тема 6. Мышечно-суставная дисфункция.			4	3		7												
Лекция 1 Анатомия и	2					2												





#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
<b>9 семестр</b>					
Тема 1. Анатомия и физиология основных компонентов жевательно-речевого аппарата.	Анатомия и физиология костей, мышц, сосудов и нервов, принимающих участие в жевании. Анатомия и физиология зубов, зубных дуг.	Практические занятия: курирование больных	2		
Тема 2. Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстнолицевой системы)	Функциональное единство зубочелюстно-лицевой системы обеспечивают следующие структуры. Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция. Оклюзионная травма	Практические занятия: курирование больных	2		
	Жевательные мышцы. Мимические мышцы. Мышцы языка. ЭМГ_активность мышц. Движение нижней челюсти в сагиттальной, вертикальной и горизонтальных плоскостях. Движения нижней челюсти. Графическая		2		
	ВНЧС строение, функция. Оклюзионная поверхность (морфологические и функциональные особенности). Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности «факторы окклюзии»		2		
Тема 3. Основы окклюзионной диагностики	Анатомические и клинические признаки «идеальной», «нормальной», «приемлемой» и «неприемлемой» окклюзии. Понятие о рабочей и балансирующей сторонах.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Суперконтакты. Классификация, этиология, диагностика, врачебная тактика. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы. Оценка окклюзии, прикуса, выявление и характеристика суперконтактов.		2		
	Клинико-лабораторные методы исследования. Понятие о физиологическом покое нижней челюсти Пальпация ВНЧС и и		2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
	жевательных мышц Исследование суставного шума. Пробы на сжатие и скрип зубов. Функциональные пробы. Индекс дисфункции. Анализ моделей челюстей				
Тема 4 Артикуляторы. Рентгенологическое исследование. Графические методы исследования	Окклюдатор, Основные типы артикуляторов, принципы работы. Рентгенологические методы исследования Телерентгенография, Компьютерная томография	Практические занятия: курирование больных	2		
	Графические методы исследования. Внутриворотная регистрация движений нижней челюсти. Аксиографы Внеротовая регистрация движений нижней челюсти. Электромиография. Реоартрография. Фоноартрография.		2		
Тема 5. Диагностика психосоматических расстройств	Связь психогенных мышечно-суставных дисфункций и заболеваний ВНЧС. Методы психологических исследований. Особенности анамнеза.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Критерии психосоматических нарушений. Канцерофобия. Типы отношения больных к болезни. Соотношение субъективных и объективных жалоб		2		
Тема 6. Мышечносуставная дисфункция.	Роль окклюзионных факторов, в возникновении мышечно-суставной патологии. Сочетание предрасполагающих и поддерживающих факторов. Клиническая картина и диагностика.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Изменения наблюдаемые на КТ и МРТ при мышечно-суставной патологии. Дислокация суставных головок, суставного диска.		2		
<b>10 семестр</b>					
Тема 1 Оральные парафункции	Бруксизм. Влияние парафункции на зубочелюстно-лицевую систему. Локализованная форма повышенного стирания зубов	Практические занятия: курирование больных	2		
	Генерализованная форма повышенного стирания зубов со снижением высоты нижнего отдела лица при интактных зубных рядах или частичном отсутствии зубов. Генерализованная форма повышенного стирания без снижения высоты нижнего отдела лица при интактных зубных рядах или частичном отсутствии зубов.		2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
Тема 2. Артрит, Артроз ВНЧС.	Артрит ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Артроз ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.		2		
Тема 3. Анкилоз, аномалии, вывих и подвывих ВНЧС	Анкилоз ВНЧС Клиника, диагностика, лечение.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Дифференциальная диагностика заболеваний височнонижнечелюстного сустава и некоторых стоматоневрологических заболеваний		2		
Тема 4. Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС сустава и жевательных мышц	Избирательное сошлифовывание.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Медикаментозное лечение.		2		
	Физиотерапия. Массаж. Миогимнастика. Аутогенная тренировка.		2		
Тема 5. Лечебно-диагностические аппараты	Накусочные пластинки. Шинирование. Этапы изготовления..	Практические занятия: курирование больных	2		
	Виды лечебно-диагностических аппаратов. Принципы действия. Осложнения.		2		
	Зачёт		2		

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

- 1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1.Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3705-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056.html> - Режим доступа : по подписке.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

Литвиненко Л. М., Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М. : Литтерра, 2017. - 656 с. - Прототип Электронное издание на основе: Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов : учеб. пособие / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк. - М. : Литтерра, 2017. - 656 с. [Электронный ресурс] Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Биомеханика и окклюзия зубов / А. Д. Шварц. - М. : Медицина : Ракурс-М, Б. г. (1994). - 203 с. : [Электронный ресурс] Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съёмными протезами [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С.А. Наумович [и др.] ; под ред. С.А. Наумовича. - Минск: Выш. шк., 2012. - 277 с

2. Ортопедическая стоматология (несъёмное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа:  
<http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа:  
<https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа:  
<https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа:  
[www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа:  
<https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org



## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-1	ПК-8
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития

### 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК -1	Имеет базовые знания о моральных и правовых нормах, этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности				
I уровень	<b>Знать:</b> правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы -поведения, требования к внешнему виду врача; -по отношению к медицинским сестрам, к младшему медицинскому персоналу, к пациенту - взаимоотношений с коллегами; взаимоотношений с общественностью	<b>Недостаточно знает</b> правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы -поведения, требования к внешнему виду врача; -по отношению к медицинским сестрам, к младшему медицинскому персоналу, к пациенту -	<b>Слабо знает</b> правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы -поведения, -требованиям к внешнему виду врача; - по отношению к медицинским сестрам, к младшему	<b>Знает</b> правила поведения, определяющим нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы -поведения, --требованиям к внешнему виду врача; - по отношению к медицинским сестрам, к младшему	<b>Уверенно знает</b> правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этические нормы -поведения, - требования к внешнему виду врача; - по отношению к медицинским сестрам, к младшему

		взаимоотношений с коллегами; взаимоотношений с общественностью	медицинскому персоналу, к пациенту - взаимоотношениям с коллегами; взаимоотношений с общественностью	медицинскому персоналу, к пациенту - взаимоотношениям с коллегами; взаимоотношений с общественностью	медицинскому персоналу, к пациенту - взаимоотношений с коллегами; взаимоотношений с общественностью
	<b>Уметь:</b> - соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; -излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Не достаточно умеет</b> соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; -излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Испытывает трудности</b> при соблюдении моральных и правовых норм в профессиональной деятельности; доведения информации в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Умеет</b> соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; -излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<b>Уверенно умеет</b> соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности; - излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии
	<b>Владеть:</b> -навыком поведения при осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов - способностью разрешения этических конфликтов в медицинской организации	<b>Не достаточно владеет</b> -навыком поведения при осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов -способностью разрешения этических конфликтов в медицинской организации	<b>Испытывает трудности</b> - при поведении и осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов при разрешении этических конфликтов в медицинской организации	<b>Владеет</b> -навыком поведения при осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов -способностью разрешения этических конфликтов в медицинской организации	<b>Уверенно владеет</b> -навыком поведения при осуществлении профессиональной деятельности с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов - способностью разрешения этических конфликтов в медицинской организации

ИПК-8	Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития				
II уровень	<p><b>Знать:</b> аспекты здоровья и болезни; -способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; -алгоритм организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях.</p>	<p><b>Недостаточно знает</b> аспекты здоровья и болезни; -способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; - алгоритм организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях</p>	<p><b>Слабо знает</b> -способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; - алгоритмы организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях</p>	<p><b>Знает</b> -способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; - алгоритмы организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях</p>	<p><b>Уверенно знает</b> - способы выявления факторов риска развития заболеваний ВНЧС; -алгоритмы организации и проведения бесед и лекций среди пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях</p>
	<p><b>Уметь:</b> -осуществить комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнять медицинскую карту стоматологического больного; - определять этапность диспансерного наблюдения; - использовать диагностические критерии общесоматических заболеваний имеющих проявления в полости рта, определять показания к совместной диагностике, лечению и профилактике с узкими специалистами.</p>	<p><b>Не достаточно умеет</b> -осуществить комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнять медицинскую карту стоматологического больного; - определять этапность диспансерного наблюдения; - использовать диагностические критерии общесоматических заболеваний имеющих проявления в полости рта, определять</p>	<p><b>Испытывает трудности при</b> --осуществлении комплекса мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнении медицинской карты стоматологического больного; - определении этапности диспансерного наблюдения; - использовании диагностических критериев общесоматических</p>	<p><b>Умеет</b> --осуществлять комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнять медицинскую карту стоматологического больного; - определять этапность диспансерного наблюдения; - использовать диагностические критерии общесоматических</p>	<p><b>Уверенно умеет</b> --осуществлять комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ВНЧС; -заполнять медицинскую карту стоматологического больного; - определять этапность диспансерного наблюдения; - использовать диагностические критерии общесоматических</p>

		показания к совместной диагностике, лечению и профилактике с узкими специалистами.	заболеваний имеющих проявления в полости рта, определении показаний к совместной диагностике, лечению и профилактике с узкими специалистами.	заболеваний имеющих проявления в полости рта, определять показания к совместной диагностике, лечению и профилактике с узкими специалистами.	заболеваний имеющих проявления в полости рта, определять показания к совместной диагностике, лечению и профилактике с узкими специалистами.
	<p><b>Владеть:</b> принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования.</p>	<p><b>Недостаточно владеет: -</b></p> <p>принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования.</p>	<p><b>Испытывает трудности с</b> принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования.</p>	<p><b>Умеет</b> принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования</p>	<p><b>Уверенно владеет</b> принципами научно обоснованной профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- современными методиками профилактики заболеваний ВНЧС;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза на основании МКБ; - - интерпретацией основных методов исследования</p>

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

### 9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
<i>Тема 1.</i> Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы)	3,9
<i>Тема 2.</i> Основы окклюзионной диагностики.	3,9
<i>Тема 3.</i> Артикуляторы. Рентгенологическое исследование. Графические методы исследования.	3,9
<i>Тема 4.</i> Диагностика психосоматических расстройств	3,9
<i>Тема 5.</i> Мышечно-суставная дисфункция.	3,9
<i>Тема 6.</i> Оральные парафункции	3,9
<i>Тема 7.</i> Артрит, Артроз ВНЧС.	3,9
<i>Тема 8.</i> Анкилоз, аномалии, вывих и подвывих ВНЧС	3,9
<i>Тема 9.</i> Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС и жевательных мышц	3,9
<i>Тема 10.</i> Лечебно-диагностические аппараты	3,9
<i>2. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1.</i> Роль окклюзионных факторов, в возникновении мышечно-суставной патологии. Сочетание предрасполагающих и поддерживающих факторов. Клиническая картина и диагностика.	3,9
<i>Тема 2.</i> Изменения, наблюдаемые на КТ и МРТ при мышечно-суставной патологии. Дислокация суставных головок, суставного диска.	3,9
<i>Тема 3.</i> Бруксизм. Влияние парафункции на зубочелюстно-лицевую систему. Локализованная форма повышенного стирания зубов	3,9
<i>Тема 4.</i> Генерализованная форма повышенного стирания зубов со снижением высоты нижнего отдела лица при интактных зубных рядах или частичном отсутствии зубов. Генерализованная форма повышенного стирания без снижения высоты нижнего отдела лица при интактных зубных рядах или частичном отсутствии зубов.	3,9
<i>Тема 5.</i> Артрит ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.	3,9
<i>Тема 6.</i> Артроз ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.	3,9
<i>Тема 7.</i> Анкилоз ВНЧС Клиника, диагностика, лечение.	3,9
<i>Тема 8.</i> Дифференциальная диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и некоторых стоматоневрологических заболеваний	3,9
<i>Тема 9.</i> Избирательное сошлифовывание.	3,9
<i>Тема 10.</i> Медикаментозное лечение.	3,9
<i>Тема 11.</i> Физиотерапия. Массаж. Миогимнастика. Аутогенная тренировка.	3,9
<i>Тема 12.</i> Накусочные пластинки. Шинирование. Этапы изготовления.	3,9
<i>3. Презентация</i>	
<i>По темам 9 семестра</i>	5
<i>По темам 10 семестра</i>	5
<i>Зачёт 4. Итоговое тестирование (темы 1-20)</i>	5
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

#### Шкала оценивания:

Зачтено (баллов включительно)	Не зачтено (баллов включительно)
100 -70	69-0

#### **Пример практического занятия.**

Тема 1. Анатомия и физиология основных компонентов жевательно-речевого аппарата.

Цель: Изучить взаимное влияние компонентов жевательно-речевого аппарата при воздействии окклюзионной нагрузки.

Исходный уровень знаний. Для усвоения темы студенты должны знать нормальную анатомию и физиологию органов и тканей жевательно-речевого аппарата.

В результате изучения темы студент должен знать:

1. Принципы функционирования основных компонентов жевательно-речевого аппарата при воздействии окклюзионной нагрузки.

План изучения материала.

Функционирование при воздействии окклюзионной нагрузки костей, и мышц участвующих в акте жевания.

Изменение трофики основных компонентов жевательно-речевого аппарата при воздействии окклюзионной нагрузки.

Различия функции основных компонентов жевательно-речевого аппарата при полных зубных дугах и при их дефектах.

#### Примерные темы рефератов

1. Костно-мышечная система жевательного аппарата
2. Графические методы, применяемые в гнатологии.
3. Современные модели артикуляторов, особенности их применения.
4. Компьютерная диагностика жевательного аппарата.
5. Психо-соматические расстройства. Клиника, диагностика, лечение.
6. Оральные парафункции. Клиника, диагностика, лечение.
7. Артрит, Артроз ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.
8. Анкилоз, аномалии, вывих и подвывих ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.
9. Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС и жевательных мышц.
10. Лечебно-диагностические аппараты.

**Показатели и критерии оценки реферата:**

<b>Показатели оценки</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы (таж)</b>
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме	10

**Шкала оценок:**

- 80 - 100 баллов - оценка «отлично»;
- 60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;
- 30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»;
- 0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

**Примерные темы докладов**

1. Заболевания сустава как социально значимая патология.
2. Связь заболеваний ВНЧС с общесоматической патологией.
3. Связь заболеваний ВНЧС с заболеваниями пародонта.
4. Психологическая реабилитация стоматологических больных.
5. Профилактика заболеваний ВНЧС и жевательных мышц.
6. Особенности протекания заболеваний ВНЧС и жевательных мышц среди лиц старших возрастных групп.

**Критерии оценки студенческого доклада**

<b>№ п/п</b>	<b>Показатель оценки</b>	<b>Весомость показателя, баллы</b>
1.	Научная и практическая значимость работы	до 15
2.	Новизна предложений, отражающая собственный вклад автора	до 15

3.	Оригинальность работы	до 15
4.	Соответствие результатов работы современным тенденциям развития науки	до 15
5.	Глубина изучения состояния проблемы	до 10
6.	Использование современной научной литературы при подготовке работы	до 10
7.	Ответы на вопросы студентов группы и преподавателя	до 10
8.	Логика изложения доклада, убедительность рассуждений, оригинальность мышления	до 5
9.	Структура работы (имеются: введение, цель работы, постановка задачи, решение поставленных задач, выводы, список литературы)	до 5

### Ситуационная задача 1

В стоматологическую поликлинику обратился пациент 32 лет с жалобами на боли, ограничение движений нижней челюсти после полученной травмы. Врач провел опрос и приступил к внешнему осмотру. При осмотре врач попросил пациента сместить нижнюю челюсть вправо, затем влево, сомкнуть все зубы, сместить нижнюю челюсть вперед.

#### Вопросы:

1. Определите плоскость, в которой происходят в данный момент движения нижней челюсти.
2. Назовите движения нижней челюсти в этом случае.
3. Охарактеризуйте треугольник Бонвиля.
4. Определите угол Бенета.
5. Дайте характеристику готического угла.

### Ситуационная задача 2

Пациенту с полным отсутствием зубов были изготовлены съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Пациент предъявляет жалобы на появляющееся к вечеру чувство тяжести, «усталости» жевательных мышц; на «стук» зубов при разговоре и приеме пищи.

**Вопрос:** Какие возможные ошибки допущены при проведении ортопедического лечения?

### Ситуационная задача 3

Пациент, явился на приём к стоматологу с жалобами на болезненность при открывании рта после сна. Анамнез. Пациент стараясь поддерживать гигиену полости рта потребляет жевательную резинку совокупным временем более двух часов в день. Объективно. Выражены носогубные складки на протяжении последних 10 лет. В полости рта мостовидные протезы, изготовленные 5 лет назад.

#### Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз Вы поставите?
2. Какая ошибка врача-ортопеда наиболее вероятна?

### Ситуационная задача 4

Больной возрастом 30 лет обратился с жалобами на щелчки в области ВНЧС справа.

#### Вопросы:

- Какой предварительный диагноз Вы поставите?  
Обоснуйте методики диагностики и план лечения.



### Ситуационная задача 5

Больной возрастом 30 лет рассказал, о том что жена утверждает периодическом скрипе зубов во время сна..

#### **Вопросы:**

Какой предварительный диагноз Вы поставите?

Обоснуйте методики диагностики и план лечения

#### **7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

*Тесты* по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу.

Темы *докладов* распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

*Устный опрос* проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем

#### ***Оценка знаний студентов на практическом занятии проводится по 5-ти балльной системе.***

Оценка "**ОТЛИЧНО**" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий и дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала. При этом, ответил на все вопросы преподавателя по теме практического занятия, уверенно отвечал на дополнительные вопросы, решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка "**ХОРОШО**" выставляется студенту, показавшему уровень знаний по дисциплине и способному к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. При этом ответил на все вопросы, но при ответе на теоретические вопросы по теме практического занятия допускал неточности, справился с дополнительными заданиями - решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценку "**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**" заслуживает студент, выполнивший учебный план, обнаруживший знания основного учебного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка "**удовлетворительно**" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на практическом занятии, излагающим материал с некоторыми дополнительными вопросами преподавателя, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя, не справился самостоятельно с дополнительными заданиями - не решил ситуационную задачу, не дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка **"НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"** выставляется студенту, выполнившему учебный план, но обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного программного материала. Оценка **"неудовлетворительно"** ставится студенту, который не может продолжать обучение без дополнительных занятий по педиатрии.

По окончании семестра проводится **промежуточная аттестация** в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

*Зачет* предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

Зачеты проставляются студентам по результатам выполнения всех видов заданий и работ, установленные учебным планом, написания докладов и рефератов, по результатам опроса, проводимого в устной или письменной форме в течение семестра. А также зачеты проставляются студентам, не имеющим задолженностей по итогам текущего контроля успеваемости, не допустившим в течение семестра пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин.

Зачеты принимаются преподавателями, руководящими практическими занятиями учебной группы по данному курсу.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументированно ответил на все вопросы с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; при 71% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной работы, систематическая активная работа на практических занятиях.

Оценка **«не зачтено»** выставляется студенту, который показал результат менее 70% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о пройденном материале по дисциплине у студента нет. А также в случае пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин в течение цикла по данной дисциплине.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **8.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Зуботехническое производство» предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра)

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого текста.
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока.
- перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Зуботехническое производство» проводится зачет.

Вопросы, выносимые на зачет, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы, а сам зачет становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного на зачете вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача зачета.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все лекции и практические занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного недостаточно для качественного усвоения;
- 2) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 3) в случаях пропуска занятий, по каким-либо причинам, обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и отработать преподавателю в дни отработок.
- 4) В свободное время самостоятельно заниматься.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

## **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний пропедевтики ортопедической стоматологии, материаловедения, в основном, должна основываться на материал изложенный в рекомендуемой основной и дополнительной учебной литературе. Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по разделу дисциплины.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, и научиться находить детали строения изучаемых органов на препаратах. На занятии обучающийся может ответить развернуто по одному или нескольким вопросам, заданным преподавателем. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо

уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

## 9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория 11. Кабинет 2 1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест. 2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.; 3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел. 4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.; 5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3 1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт. 2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.
Кабинет № 75 Кабинет приема пациентов терапевтического отделения -RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4 мм (3D-томограф) – 1 шт. -Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт. -Апекслокатор DPЕХ III – 1 шт. -Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт. -Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт. -Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт. -Гладилка серповидная – 5 шт. -Гладилка шаровидная – 5 шт. -Дистиллятор – 2 шт. -Емкость для дезинфекции – 3 шт. -Емкость для отходов – 2 шт. -Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт. -Зеркало стоматологическое – 5 шт. -Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт. -Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт. -Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт. -Наконечник прямой – 1 шт. -Наконечник турбинный – 1 шт. -Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт. -Пинцет стоматологический – 3 шт. -Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт. -Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт. -Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт. -Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт. -Стерилизатор гласперленовый – 1 шт. -Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт. -Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт. -Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт. -Шпатель стоматологический – 3 шт. -Шприц карпульный – 3 шт. -Штопфер гладилка – 3 шт. -Экскаватор стоматологический – 3 шт. -Упаковочная машина – 1 шт. -Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	26 преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим

индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.



**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине

**Клиническая стоматология**

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника

Врач-стоматолог

форма обучения

Очная

год начала подготовки

2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения образовательной программы	Планируемые результаты обучения при проведении научно-исследовательского семинара
ОПК-9 ИОПК - 9.3	Владеет навыками и методиками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека	<p><b>Знать:</b> - основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> - провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов</p> <p><b>Владеть:</b> - методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов</p>
ПК-5 ИПК - 5.2	Оформляет листок нетрудоспособности, определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу.	<p><b>Знать:</b> - нормативно-правовую базу организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы, - учетно-отчетную документацию экспертизы временной нетрудоспособности; цели и задачи проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Уметь:</b> - составить порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы, - вести учетную документацию по экспертизе временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеть:</b> - методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.</p>

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы**

Часть Основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Базовая часть	Б1.О.52.14

## 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

При изучении дисциплины «Клиническая стоматология» требуются знания и умения, полученные при изучении дисциплин - физика, медицинская информатика, биология, анатомия человека, биологическая химия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, фармакология, иммунология, патологическая анатомия, патологическая физиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение.

## 2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Клиническая стоматология», необходимы обучающимся для освоения компетенций, формируемых такими учебными дисциплинами как эндодонтия, кариесология и заболевания твердых тканей зуба, парадонтология, хирургия в парадонтологии.

## 3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)								
	Очная			Заочная			Очно-заочная		
	Семес р			Курс			Семестр		
	№ 9	№10	Всего	№	№	Всего	№	№	Всего
Количество часов на вид работы:									
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>									
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>102</b>						
В том числе:									
Лекции	14	16	30						
Практические занятия	36	36	72						
<b>Промежуточная аттестация</b>									
В том числе:									
зачет									
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>									
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>32</b>						
В том числе:									
История болезни	X	X							
<b>Всего:</b>	<b>68</b>	<b>102</b>	<b>170</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>						

**3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**3.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
<b>Раздел 1. Некариозные поражения, кариес и осложненные формы кариеса.</b>																		
Тема 1.1 Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.	2	-	6	3	-	11												
Тема 1.2 Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.	2	-	6	3	-	11												
Тема 1.3 Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.	2	-	6	3	-	11												
Тема 1.4 Профилактика стоматологических	2	-	6	3	-	11												







Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																	
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18
амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи. Итоговое занятие.																		
<b>Итого за 10-й семестр:</b>	16	-	36	14	-	66												
<b>Всего:</b>	30	-	72	32	-	134												

#### 4.2 Содержание разделов дисциплины.

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
<b>Раздел 1. Некариозные поражения, кариес и осложненные формы кариеса.</b>						
Тема 1.1 Организация стоматологической помощи населению.	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.	<b>Практические занятия:</b> 1 Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. 2. Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы.	<b>6</b>			



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
		3. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.			
Тема 1.2 Обследование стоматологического больного	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.	<b>Практические занятия:</b> 1 Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. 2. . Дополнительные методы исследования. 3 Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.	6		
Тема 1.3 Психологические аспекты стоматологической помощи.	Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.	<b>Практические занятия:</b> 1 Общение с пациентами. 2 Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. 3. Деонтология	6		
Тема 1.4 Детская стоматология	Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных групп. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Дифференциальная диагностика и лечение. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. Диагностика, особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений. Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.	<b>Практические занятия:</b> 1. Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных групп. 2 Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Дифференциальная диагностика и лечение. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. 3. Диагностика, особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений. Особенности течения и лечения одонтогенных	6		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
		воспалительных процессов у детей. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.			
Тема 1.5 Карисология.	Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов.	Практические занятия:	6		
		1. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.			
		2 Современные технологии диагностики и лечения кариеса			
		3 Современные технологии диагностики и лечения болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов.			
Тема 1.6 Эндодонтия	Пульпит, периодонтит - современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.	<b>Практические занятия:</b>	6		
		1. Пульпит, периодонтит - современные методы эндодонтического лечения.			
		2. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии.			
		3. . Восстановление зубов после эндодонтического лечения.			
<b>Раздел 2. Заболевания тканей пародонта и СОПР. Протезирование в стоматологии. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.</b>					
Тема 2.1 Пародонтология	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний	1.Профилактика воспалительных заболеваний пародонта.			
		2. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.	6		
		3. Особенности ортопедического лечения			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	30
1	2	3	4	5	6
	пародонта.	воспалительных заболеваний пародонта.			
Тема 2.2 Заболевания слизистой оболочки рта	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	1. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. дифференциальная диагностика лечение.	6		
		2. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.			
Тема 2.3 Приобретенные дефекты и деформации зубов и зубочелюстной системы.	Нарушения окклюзии. Современные методы окклюзионной коррекции. Профилактика окклюзионных нарушений. Методы диагностики и лечения заболеваний В.Н.Ч.С.	1. Нарушения окклюзии.	6		
		2. Современные методы окклюзионной коррекции.			
		3. Профилактика окклюзионных нарушений. Методы диагностики и лечения заболеваний В.Н.Ч.С.			
Тема 2.4 Протезирование приобретенных дефектов зубов и зубных рядов	Протезирование дефектов зубов. Лечение частичной и полной вторичной адентии. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов.	1. Протезирование дефектов зубов.	6		
		2. Лечение частичной и полной вторичной адентии.			
		3. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов.			
Тема 2.5 Хирургия полости рта	Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Болезни прорезывания зубов. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Травма зубов, челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-	1. Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции.	6		
		2. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь.			
		3. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-лицевой области.			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ				
		Тематика	Кол-во часов			
			0	030	30	
1	2	3	4	5	6	
	лицевой области.					
Тема 2.6 Неотложные состояния в стоматологической практике	Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	1. Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях.	6			
		2. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике.				
		3. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.				

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест

## **6. . Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html> - Режим доступа : по подписке.

## 6.2. Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование		Автор(ы)	Год и
1	2		3	
1	Ортопедическая стоматология. Алгоритмы диагностики и лечения:	Учебное пособие / Под редакцией Лебеденко И.Ю., Каламкаровой С.Х.	М.: МИА, 2008. - 96с.	
2	Терапевтическая стоматология.	Терапевтическая стоматология.	Москва, «Медицина». - 2002. -640 с.	
3	Клиническая фармакология для студентов стоматологических факультетов.	<u>Верткин А.Л.</u> , <u>Козлов С.Н.</u>	«ГЭОТАР-Медиа» 2007г. - 464 с.	

## 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## 8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

- 8.1. Перечень информационных технологий  
Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>
- 7.2. Перечень программного обеспечения  
Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК- 9	ПК-5
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ООП	Этап 4	Этап 3

### 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительн о /зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ОПК-9					
I уровень	<b>Знать:</b> - основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний.	Полностью знает основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний.	знает основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний.	Не всегда ориентируется, путается в основных патологические состояния, симптомах и синдромах заболеваний.	Свободно ориентируется в основных патологические состояния, симптомах и синдромах заболеваний.
	<b>Уметь:</b> - провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов	Полностью не может провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов	Плохо провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов	Не в полном объеме умеет провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов	В полном объеме умеет провести клиническое обследование для выявления основных патологических состояний, симптомов и синдромов
	<b>Владеть:</b> -- методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов	Полностью не владеет -- методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов	Плохо владеет методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов	Не в полном объеме владеет методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов	В полном объеме владеет методикой объективного обследования для выявления основных патологических состояний, симптомов





<b>Владеть:</b> - методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.	Полностью не владеет методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.	Плохо владеет методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.	Не в полном объеме владеет методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.	В полном объеме владеет методикой экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы.
--	--	---	--	---

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**7.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)**

IX семестр

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Лекции</i>	
<i>Тема 1. Инфекционный контроль в стоматологии</i>	2
<i>Тема 2. Методы индивидуальной и коммунальной профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых</i>	2
<i>Тема 3. Комплексный подход к диагностике и лечению воспалительных заболеваний пародонта</i>	2
<i>2. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1. Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.</i>	10
<i>Тема 2. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.</i>	10
<i>Тема 3. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.</i>	10
<i>Тема 4. Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений на разных стадиях развития. Особенности течения и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Клиника, дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. Диагностика особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений. Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей.</i>	10
<i>Тема 5. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба современными материалами.</i>	10
<i>Тема 6. Пульпит, периодонтит - современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</i>	10
Подготовка и сдача экзамена	5
<i>3. Презентация</i>	10
<i>Занятие 4.</i>	
<i>4. Доклад</i>	4
<i>Занятие 6.</i>	

4. Реферат /расчетно-графическое задание	5
5. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ	5
6. Итоговое тестирование	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Хсеместр

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1.</i> Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.	10
<i>Тема 2.</i> Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	10
<i>Тема 3</i> Нарушения окклюзии. Современные методы окклюзионной коррекции. Профилактика окклюзионных нарушений. Методы диагностики и лечения заболеваний В.Н.Ч.С.	10
<i>Тема 4.</i> Протезирование дефектов зубов. Лечение частичной вторичной адентии съёмными протезами с различными методами фиксации. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов.	10
<i>Тема 5</i> Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Болезни прорезывания зубов. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Травма зубов, челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-лицевой области.	10
<i>Тема 6</i> Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	10
<i>2. Презентация</i>	10
<i>Занятие 4.</i>	
<i>3. Доклад</i>	10
<i>Занятие 6.</i>	
4. Реферат /расчетно-графическое задание	5
5. Промежуточное тестирование /развернутый письменный ответ	5
6. Итоговое тестирование	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

### Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

#### 7.3.2. Типовые тестовые задания «Клиническая стоматология»:

##### 1. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ В СТОМАТОЛОГИИ:

1. рентгенологическое исследование;
2. радионуклидное исследование;
3. ультразвуковое исследование;
4. магнитно-резонансная томография;
5. термография.

##### 2. ОКРАШИВАНИЕ ОЧАГА ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ РАСТВОРОМ МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ:

1. повышения проницаемости эмали в зоне поражения;
2. снижения pH зубного налета;
3. нарушения Ca/P соотношения эмали;
4. разрушения поверхностного слоя эмали;
5. колонизация бактерий на поверхности зуба.

##### 3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЧИЩАТЬ ОТ НАЛЕТА С ПОМОЩЬЮ:

1. щеточек и полировочных паст
2. резиновых колпачков и полировочных паст
3. флоссов
4. зубной щетки и пасты
5. ультразвуковых скалеров

##### 4. СОВРЕМЕННЫЕ АНЕСТЕТИКИ:

1. Убистезин;
2. Новокаин;
3. Ультракаин;
4. Лидокаин;
5. Анестезин.

##### 5. АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА ( 1 КЛАСС):

1. обезболивание;
2. препарирование кариозной полости;
3. медикаментозная обработка кариозной полости;
4. наложение прокладки;
5. наложение постоянной пломбы.

##### 6. ГИПОПЛАЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ - ЭТО:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде;
2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
3. сращение, слияние и раздвоение зубов;
4. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов;
5. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной

## 7. НЕСОВЕРШЕННЫЙ АМЕЛОГЕНЕЗ - ЭТО:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде;
2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей;
3. сращение, слияние и раздвоение зубов;
4. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов;
5. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии.

## 8. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СТИРАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ НАСЛЕДСТВЕННЫМ ФОРМИРОВАНИЕ НЕПОЛНОЦЕННЫХ СТРУКТУР, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

1. флюорозе;
2. гипоплазии;
3. несовершенном амело- и дентиногенезе;
4. истирании (клиновидный дефект);
5. эрозии.

## 9. ХСТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ:

1. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения;
2. поражение только поверхностных слоев эмали;
3. поражение поверхностных слоев дентина;
4. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности;
5. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии.

## 10. АКТИВНАЯ СТАДИЯ ЭРОЗИИ ЗУБОВ:

1. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения;
2. поражение только поверхностных слоев эмали;
3. поражение поверхностных слоев дентина;
4. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности;
5. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии.

## «ЗАБОЛЕВАНИЯ ПУЛЬПЫ И ПЕРИОДОНТ А»

### 1. ПУЛЬПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) фиброзную ткань
- 2) грубо волокнистую ткань
- 3) рыхлую соединительную ткань мезенхимального происхождения
- 4) грануляционную ткань

### 2. ПУЛЬПА СОСТОИТ ИЗ

- 1) сосудов и нервов
- 2) клеточных и волокнистых структур
- 3) основного вещества, сосудов, нервов
- 4) волокнистых структур, клеток, основного вещества, сосудов и нервов

### 3. ОСНОВНОЕ ВЕЩЕСТВО ПУЛЬПЫ ПРЕДСТАВЛЕНО

- 1) мукополисахаридами
- 2) мукопротеинами
- 3) углеводами
- 4) гликопротеинами

#### 4. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ОДОНТОБЛАСТОВ

- 1) образование межклеточного вещества
- 2) защитная функция
- 3) образование коллагеновых волокон
- 4) образование дентина

#### 5. ПРИЧИНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПУЛЬПЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- 1) травматичное препарирование
- 2) интенсивное стирание режущего края или жевательной поверхности
- 3) небрежное или нерациональное использование сильнодействующих антисептиков или пломбировочных материалов
- 4) завышение пломбы

#### 6. ПРОЦЕССЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТАРЕНИЕ ПУЛЬПЫ

- 1) увеличение размера полости зуба
- 2) снижение синтетической, энергетической и функциональной активности клеток
- 3) увеличение количества коллагеновых волокон
- 4) увеличение плотности кровеносных сосудов и нервов.
- 5) увеличение количества клеточных элементов

#### 7. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ ОБРАЗОВАНА КЛЕТКАМИ 1) фибробластами

- 2) остеобластами
- 3) одонтобластами
- 4) цементобластами

#### 8. СУБОДОНТОБЛАСТИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ СОДЕРЖИТ

- 1) одонтобласты
- 2) фибробласты
- 3) пульпоциты звездчатой формы
- 4) цементобласты

#### 9. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕРВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПУЛЬПЫ В ВИДЕ СПЛЕТЕНИЙ РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) центральной зоне
- 2) периферической зоне
- 3) субодонтобластической зоне
- 4) в пульпопериодонтальной зоне

#### 10. ВЫРАЖЕННЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) повышением гидростатического давления в полости зуба
- 2) повышением температуры тела
- 3) понижением гидростатического давления в полости
- 4) уменьшением количества вазоактивных веществ

Шкала оценивания:

<b>Неудовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Удовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Хорошо (баллов включительно)</b>	<b>Отлично (баллов включительно)</b>
0 - 39%	40 - 59%	60 - 79%	80 - 100%

### 7.3.3. Оценивание студентов на практическом занятии

#### Перечень вопросов для подготовки к занятиям:

1. Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения.
2. Методы обследования стоматологического пациента терапевтического профиля: основные (расспрос, осмотр), дополнительные (рентгенологические, электрометрические; индексная оценка состояния органов полости рта; лабораторные).
3. Составление плана лечения стоматологического больного терапевтического профиля
4. Лечение кариозных полостей 1 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КППМ). Обосновать выбор пломбировочного материала. Техники пломбирования.
5. Лечение кариозных полостей 2 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КППМ). Создание контактного пункта. Обосновать выбор пломбировочного материала. Техники пломбирования.
6. Лечение кариозных полостей 3 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования. Создание контактного пункта. Обосновать выбор пломбировочного материала. Техники пломбирования.
7. Лечение кариозных полостей 4 класса Блека. Варианты одонтопрепарирования. Обосновать выбранный вариант. Техника пломбирования.
8. Лечение кариозных полостей 5 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КППМ). Обосновать выбор пломбировочного материала. Техника пломбирования.
9. Ошибки и осложнения, возникающие на этапах диагностики, лечения кариеса зубов. Способы их устранения. Профилактика.
10. Клиновидный дефект. Лечение в зависимости от глубины поражения. Профилактика.
11. Клинические рекомендации ведения больных «Кариес эмали» (K02.0).
12. Клинические рекомендации ведения больных «Кариес дентина» (K02.1).
13. Клинические рекомендации ведения больных «Кариес цемента» (K02.2).
14. Клинические рекомендации ведения больных «пульпит» (K04.00)
15. Клинические рекомендации ведения больных «некроз пульпы» (K04.1)
16. Биологический метод лечения пульпита. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
17. Метод витальной ампутации пульпы. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
18. Метод витальной экстирпации пульпы. Показания, противопоказания, этапы лечения. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
19. Девитальные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
20. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пульпы: показания, противопоказания. Методики проведения.
21. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний периодонта: показания, противопоказания. Методики проведения.
22. Клинические рекомендации ведения больных «острый апикальный периодонтит» (K04.4)
23. Клинические рекомендации ведения больных «хронический апикальный периодонтит»
24. Клинические рекомендации ведения больных «периапикальный абсцесс с полостью»
25. Клинические рекомендации ведения больных «периапикальный абсцесс без полости»
26. Лечение острого периодонтита (фаза интоксикации, фаза экссудации): этапы, прогноз, возможные ошибки и осложнения, способы их устранения
27. Лечение хронического периодонтита в стадии обострения: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов.
28. Лечение хронического периодонтита в стадии ремиссии: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов

29. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.

30. Основные методы обследования пародонтологического больного (опрос, осмотр, пальпация).

Исследование пародонтального кармана в зависимости от его вида, инструментарий.

31. Медицинская документация (схема оформления истории болезни). Графическая регистрация результатов исследования тканей пародонта (пародонтограмма).

32. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж.

33. Концепции пародонтологического лечения. Критерии успешного лечения.

Последовательность этапов комплексного лечения и их обоснование. Диспансерное наблюдение и его эффективность

34. Общая и местная антибактериальная терапия. Лекарственные препараты, применяемые в пародонтологии, способы их введения

35. Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, инструментарий, методика.

36. Клинические рекомендации ведения больных «острый гингивит» (K05.0)

37. Клинические рекомендации ведения больных «хронический гингивит» (K05.1)

38. Лечение хронического гипертрофического гингивита

39. Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта.

Оформление документации. Диагностический процесс. Принципы лечения заболеваний СОПР.

40. Лечение герпетического (острого и хронического) стоматита

41. Лечение язвенно-некротического стоматита

42. Лечение кандидоза (острого и хронического)

43. Лечение красного плоского лишая

44. Лечение хронического рецидивирующего афтозного стоматита

45. Лечение многоформной экссудативной эритемы

### **Критерии оценивания компетенций (результатов):**

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Шкала оценивания:

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1 -2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;



- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### **7.3.4. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Современные хирургические методики лечения заболеваний пародонта»**

1. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
2. Современные пломбировочные композитные материалы. Свойства, показания к применению.
3. Зубочелюстные аномалии и деформации.
4. Зубосохраняющие операции.
5. Комплексный принцип планирования стоматологического лечения.
6. Ведение медицинской документации.
7. Инновационные методы функциональной диагностики в стоматологии.
8. Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий.
9. Биологические, механические и эстетические принципы одонтопрепарирования.
10. Современные методы отбеливания зубов.
11. Современные эстетические реставрации зубов с использованием вкладок и виниров.
12. Современные методы инструментальной обработки и obturации корневых каналов.
13. Особенности ортопедического лечения с опорой на имплантаты.
14. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.

#### **Показатели и критерии оценки реферата:**

<b>Показатели оценки</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы (тах)</b>
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20

4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.	10

Шкалы оценок:

80 - 100 баллов - оценка

«отлично»; 60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;

30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»; 0 - 29 баллов - оценка

«неудовлетворительно».

### 9.3.5 Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

1. Требования к микроклимату, отоплению, вентиляции.
2. Требования к работе стоматологических лечебно-профилактических учреждений, в том числе терапевтических стоматологических кабинетов.
3. Организация текущих санитарно-гигиенических мероприятий в стоматологических кабинетах.
4. Выбор дезинфекционных средств для выполнения текущих и генеральных уборок
5. Кариес зубов. Этиология, патогенез, классификация.
6. Понятие о распространённости и интенсивности кариозного процесса, прирост интенсивности. Индексы их характеризующие.
7. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба
8. Механизм действия фторидов и их значение в составе зубных паст. Соединения фтора, используемые в составе зубных паст.
9. Принципы лечения кариеса зубов
10. Анатомо-топографическое строение пульпы.
11. Гистологическое строение пульпы.
12. Этиология и патогенез пульпитов.
13. Клинические классификации пульпитов.
14. Классификация пульпитов по МКБ.
15. Клиническая картина при различных формах пульпита.
16. Дифференциальная диагностика пульпитов.
17. Строение тканей периодонта.
18. Факторы развития периодонтита и его патогенез.
19. Классификации периодонтитов.
20. Клинические признаки острых и хронических периодонтитов.
21. Методы обследования стоматологического больного с заболеваниями периапикальных тканей зуба.
22. Классификация эндодонтического инструментария
23. Методы эндодонтического лечения при заболеваниях пульпы и периодонта.
24. Виды машинных инструментов для препарирования корневого канала.
25. Медикаментозные средства, используемые при лечении пульпитов и периодонтитов.
26. Этапы эндодонтического лечения при пульпитах.
27. Этапы эндодонтического лечения при периодонтитах.

28. Методики пломбирования корневых каналов.
29. Показания к повторному эндодонтическому лечению.
30. Показания к апикальной хирургии.
31. Методы распломбировки корневого канала в зависимости от obturating материала.
32. Удаление внутриканальных штифтов, вкладок.
33. Техника закрытия перфорации зуба, правила работы с МТА.
34. Профилактика ошибок и осложнений в процессе эндодонтического лечения.
35. Прогноз зубов после повторного эндодонтического лечения.
36. Клинические методы исследования.
37. Опрос больного (жалобы, анамнез)
38. Осмотр больного (внешний осмотр лица, ВНЧС, оценка окклюзии)
39. Осмотр десны.
40. Определение кровоточивости десневых сосочков (МиБешапп).
41. Определение гигиенических индексов.
42. Определение пародонтальных индексов.
43. Исследование глубины пародонтального кармана
44. Определение степени подвижности зуба (Д.А. Энтин)
45. Пародонтограмма-графическое отображение состояния пародонта
46. Прицельная и обзорная радиография.
47. Гингивит: определение, течение, распространенность, тяжесть, причины
48. Катаральный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
49. Гипертрофический гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
50. Язвенный гингивит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
51. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
52. Пародонтит легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
53. Пародонтит средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
54. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
55. Пародонтоз: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины.
56. Пародонтоз легкой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
57. Пародонтоз средней степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
58. Пародонтоз тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
59. Необходимость планирования комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта
60. Последовательность этапов комплексного лечения болезней пародонта
61. Обоснование этапов комплексного лечения болезней пародонта
62. Основные методы осмотра пациента с заболеваниями СОР.
63. Дополнительные методы осмотра пациента с заболеваниями СОР.
64. План обследования больных с заболеваниями СОР.
65. Информативность основных и дополнительных методов обследования.
66. Острая и хроническая механическая травма СОР. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
67. Химическая травма. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
68. Физическая травма: термическая (влияние высоких и низких температур), поражение электрическим током (ожоги, гальваноз), лучевые поражения (при локализованном влиянии больших доз ионизирующего излучения). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

#### Критерии оценивания компетенций (результатов):

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа;
- способность и готовность быстро и точно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя;

- отсутствие неотработанных пропущенных занятий и лекций.

#### Шкала оценивания:

Оценка «зачтено» ставится:

- при правильном, полном и логично построенном ответе;
- при умении оперировать специальными терминами;
- при умении приводить примеры;
- при использовании в ответе дополнительного материала.
- если в полном и логичном ответе имеются негрубые ошибки или неточности;
- если в полном и логичном ответе делаются не вполне законченные выводы или обобщения.
- если ошибки при ответе могут быть отредактированы постановкой дополнительного вопроса или решением ситуационной задачи по теме;
- при отсутствии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

Оценка «не зачтено» ставится при:

- ответе на вопрос с грубыми ошибками;
- неумении оперировать специальной терминологией;
- неумении приводить примеры практического использования научных знаний;
- наличии неотработанных пропущенных занятий и лекций.

### **7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы рефератов распределяются на первом занятии, готовые рефераты сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **8.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

**Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Клиническая стоматология»** предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка рефератов);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Студенты должны составлять конспекты лекций, систематически готовиться к практическим занятиям, вести глоссарий и быть готовы ответить на контрольные вопросы в ходе лекций и практических занятий. Успешное освоение программы курса предполагает выполнение практических заданий на практике.

### **Методические рекомендации по подготовке рефератов**

Реферат - это самостоятельная учебно-исследовательская работа обучающегося, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала должно носить проблемно-поисковый характер. Этапы работы над рефератом

- а. Формулирование темы. Тема должна быть не только актуальной по своему значению, но оригинальной, интересной по содержанию.
- б. Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 8-10)
- с. Составление библиографии в соответствии с ГОСТом.
- д. Обработка и систематизация информации.
- е. Разработка плана реферата.
- Г. Написание реферата.
- д. Публичное выступление с результатами исследования на семинарском занятии, заседании предметного кружка, научно -практической конференции.

Содержание работы должно отражать:  
значение современного состояния проблемы;  
обоснование выбранной темы;  
использование известных результатов и фактов;  
полноту цитируемой литературы, ссылки на работу ученых, занимающихся данной проблемой  
актуальность поставленной проблемы;  
материал, подтверждающий научную либо практическую значимость.

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

**Во введении** студент кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

**В основной части** подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

**В заключении** кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

**В список литературы (источников и литературы) ординатор включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.**

Все источники, включенные в библиографию, должны быть последовательно пронумерованы и расположены в следующем порядке:

- Законодательные акты; Постановления
- Правительства; Иные нормативные
- правовые акты; Статистические
- материалы;

Научно-практические источники - в алфавитном порядке по первой букве фамилии автора.

Библиографический список оформляется как нумерованный список по алфавиту фамилий авторов. При алфавитном способе фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, иностранные источники размещаются в конце перечня всех материалов. Принцип размещения в алфавитном порядке при совпадении первых слов - слово за словом, т.е. при совпадении первых слов - по алфавиту вторых и т.д., при нескольких работах одного автора - по алфавиту названий, при авторах-однофамильцах - по инициалам, при нескольких работах авторов, написанных ими в соавторстве с другими - по алфавиту фамилий соавторов.

**В приложении** (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле - 30 мм, правое - 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм. Шрифт Ншез \e\y Котап размером 14, межстрочный интервал 1,5.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

Страницы реферата с рисунками и приложениями должны иметь сквозную нумерацию. Первой страницей является титульный лист, на котором номер страницы не проставляется. Номер листа проставляется арабскими цифрами в центре нижней части листа без точки.

Название раздела выделяется жирным шрифтом и располагается симметрично строке без переноса слов. Точка в конце названия не ставится. Название не подчеркивается.

Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки (1,25 см).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

**Практическое занятие** - форма систематических учебных занятий, с помощью которых обучающиеся изучают тот или иной раздел определенной научной дисциплины, входящей в состав учебного плана.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях ординатор не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если ординатор видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать

литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Выполнить домашнее задание;
5. Проработать тестовые задания и задачи;
6. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Занятия могут проводиться в форме беседы со всеми студентами группы или с отдельными студентами. Этот вид занятия называется **коллоквиумом (собеседование)**. Коллоквиумы проводятся по конкретным вопросам дисциплины. Коллоквиум отличается, в первую очередь тем, что во время этого занятия могут быть опрошены все студенты или значительная часть студентов группы.

В ходе коллоквиума выясняется степень усвоения студентами понятий и терминов по важнейшим темам, умение студентов применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Для подготовки к коллоквиуму студенты заранее получают у преподавателя задание. В процессе подготовки изучают рекомендованные преподавателем источники литературы, а также самостоятельно осуществляют поиск релевантной информации, а также могут собрать практический материал. Коллоквиум может проходить также в форме ответов ординаторов на вопросы билета, обсуждения сообщений студентов, форму выбирает преподаватель.

### **Самопроверка**

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно студенту рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

- Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
- Выделите главное, составьте план;
- Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
- Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
- Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

## **Консультации**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **Методические рекомендации по подготовке и работе на лекции**

Для успешной и продуктивной работы на лекции, накануне её проведения, необходимо:

- узнать тему лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- прочитать учебный материал по учебнику и учебным пособиям,
- уяснить и осознать место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- выписать основные термины,
- выяснить, какие учебные элементы остались для вас неясными,
- записать вопросы, которые вы зададите лектору на лекции

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

### **Методические указания по подготовке к зачетам**

Изучение каждой дисциплины заканчивается определенными методами контроля, к которым относятся: текущая аттестация, зачеты и экзамены.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. При подготовке к экзаменам у ординатора должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.



## **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

Учебная аудитория 10. Кабинет 1

1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;
3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.
4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3

1. Комплект мультимедийного оборудования:  
ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;  
-принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

# ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается

две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**

**Онкостоматология и лучевая терапия**

**по направлению**

**подготовки специалистов**

31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**

**выпускника** Врач-стоматолог

**форма обучения** Очная

**год начала подготовки**

2024

Невинномысск, 2023

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.3 Владеть методами анализа результатов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	<p><b>Знать:</b> Организацию онкологической службы, онкологическую доктрину. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организовать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию.</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Онкологической настороженностью.</p>
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.1. Имеет фундаментальные знания о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знает методы оценки их эффективности и безопасности применения	<p><b>Знать:</b> Обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболевания. Принципы, способы и методы, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Уметь:</b> Составить план лечения онкологического больного. Проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Организацией помощи больным со злокачественными опухолями.</p>
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при	ИОПК-7.2 Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу	<p><b>Знать:</b> Основные поражающие факторы, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмы первой врачебной медико-санитарной помощи и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций,</p>

неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений	жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	эпидемий и очагов массовых поражений.  <b>Уметь:</b> организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.  <b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.1 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<b>Знать:</b> Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации  <b>Уметь:</b> Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме  <b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Раздел Б1.Б.40.4 «Онкостоматология и лучевая терапия» дисциплины Б1.Б.40 «Челюстно-лицевая хирургия» относится к профессиональному циклу дисциплин _ (С31)

## **2.2. Требования к предварительной подготовке обучающегося. Для изучения**

**дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия»** студенту необходимы знания умения и компетенции по:

Латинскому языку: медицинской и фармацевтической терминологии;  
Физике: явлениям и закономерностям, лежащим в основе процессов, протекающих в организме человека, основам функционирования медицинской аппаратуры;  
Биологической химии: строению и свойствам биологических соединений, основных метаболических путях их превращения;  
Фармакологии: классификации и характеристике лекарственных средств, применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;  
Биологии: законах генетики, её значения для медицины;  
Микробиологии, вирусологии: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методах микробиологической диагностики;  
Гистологии, эмбриологии, цитологии: закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов;  
Анатомии человека - анатомии головы и шеи;  
Клинической иммунологии: структуре и функции иммунной системы, ее возрастных особенностях и функционировании;  
Нормальной и патологической анатомии головы и шеи;  
Нормальной и патологической физиологии головы и шеи;  
Общественному здоровью и здравоохранению;  
Внутренним болезням;  
Клинической фармакологии;  
Лучевой диагностики;  
Медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности;  
Пропедевтической стоматологии: местному обезболиванию и анестезиологии в стоматологии; хирургии полости рта.

**2.1. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Хирургическая стоматология;  
Терапевтическая стоматология;  
Ортопедическая стоматология;  
Детская стоматология.



**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестр № 9</b>
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
В том числе:		
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	40	40
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
В том числе:		
Тестирование (Т)		
Презентации (Прз)		
Работа над практическими заданиями и кейсами (К)		
<b>Общая трудоёмкость в зачётных единицах</b>	<b>2</b>	
<b>Форма контроля</b>	зачет (3)	

**4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Всего
1	2	3	4	5	6
Тема 1. Онкологическая служба РФ. Принципы онкологической настороженности. Биологическая сущность опухолей. Классификации	2		6	4	12
Тема 2. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстнолицевой области. Одонтогенные опухоли. Предраковые заболевания полости рта	2		6	4	12
Тема 3. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области, головы и шеи	2		12	12	30
Тема 4. Лучевая терапия. Химиотерапия. Побочные эффекты и осложнения от Лучевой и химиотерапии	2		12	8	18
<b>Итого за семестр:</b>	8		36	28	72
<b>Зачётных единиц</b>	2				

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
Тема 1. Онкологическая служба РФ. Принципы онкологической настороженности. Биологическая сущность опухолей. Классификации.	Онкологическая служба РФ. Принципы онкологической настороженности. Биологическая сущность опухолей. Классификации.	Современные представления о биологической сущности опухолей. Организация онкологической службы РФ. Диспансерные группы. Учётная документация	2
		Принципы онкологической настороженности. Понятие доброкачественности и злокачественности новообразований. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Протокол обследования онкологического больного применительно к опухолям челюстно-лицевой области.	2
		Статистика заболеваемости. Основные принципы дифференциальной диагностики новообразований челюстно-лицевой области. Принципы построения классификаций. Гистологическая классификация. Классификация ТЫМ. Классификация МКБ-10.	2
Тема 2. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстнолицевой области. Одонтогенные опухоли. Предраковые заболевания полости рта.	Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстнолицевой области. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение Одонтогенные опухоли. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение Предраковые заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение	Врождённые свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение. Дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.	2
		Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, амелобластическая фиброма, одонтома, cementoма. Одонтогенная фиброма. Миксома. Одонтогенные кисты челюстей. Кератокиста Зубосодержащая киста. Остеома. Остеобластома. Эпулисы. Клиника, диагностика, лечение.	2
		Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Методы экспресс-диагностики предраковых состояний. Современная классификация предраковых заболеваний головы и шеи.	2
Тема 3. Злокачественные опухоли челюстнолицевой области,	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области, головы и шеи. Клиника. Дифференциальная	Рак слизистой оболочки полости рта. Статистика. Факторы риска. Классификация.	2
		Рак слизистой оболочки полости рта. Клинические формы. Лечение	2
		Метастазирование и рецидив рака слизистой оболочки полости рта. Консервативные и оперативные методы лечения	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
		Тематика	Кол-во часов
1	2	3	4
головой и шеи.	диагностика.	Рак языка. Рак нижней губы. Стадии, клиника, лечение	2
		Рак кожи. Меланома кожи. Стадии, клиника, лечение	2
		Злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти	2
		Классификация. Аденома, аденолимфома, смешанная опухоль. Клиника, диагностика, лечение Промежуточная опухоль: ацинозно-клеточная	2
		Мукоэпидермоидная опухоль. Клиника, лечение Раки, саркомы. Клиника, лечение	
		Опухоли лимфатической системы. Лимфангиома. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	2
Тема 4. Лучевая терапия. Химиотерапия. Побочные эффекты и осложнения от лучевой и химиотерапии	Лучевая терапия при опухолях челюстно-лицевой области. Химиотерапия при опухолях головы и шеи. Побочные эффекты и осложнения от лучевой и химиотерапии	Лучевая терапия и ее виды. Методы лучевой терапии	2
		Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли (электронно-лучевая терапия; гамма-лучевая, дистанционно-лучевая и близкофокусная лучевая терапия).	2
		Классификация лучевых повреждений. Общая лучевая реакция. Ранние и поздние лучевые повреждения. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение	2
		История развития химиотерапии. Классификация противоопухолевых препаратов	2
		Виды противоопухолевой химиотерапии. Способы и методы проведения химиотерапии	2
		Побочные эффекты химиотерапии. Зачёт.	2

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия (радиотерапия) / Г. Е. Труфанов [и др. ] ; под ред. Г. Е. Труфанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4420-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444207.html> - Режим доступа : по подписке.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с.

Лучевая диагностика : учебное пособие. Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 280 с.

Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учеб. пособие / В. П. Трутень. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 216 с.: ЭБС "Консультант студента

Петерсон, С. Б. Онкология / под общей ред. С. Б. Петерсона - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2532-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

Детская онкология : учебник / М. Ю. Рыков, И. А. Турабов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. ЭБС "Консультант студента

Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс] / Г. Е. Труфанов [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с.

Хирургическая стоматология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 789 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента.

То же. - 2016. - 3-е изд., перераб. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента.

Онкология : национальное руководство / Г. Р. Абузарова [и др.] ; гл. ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов, науч. ред. Г. А. Франк, С. Л. Дарьялова, отв. ред. Г. Р. Абузарова ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Ассоц. онкологов России. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача.: - ПКЪ: 1111p8:/Лу\у\у.го81песШь.ги/Book/18В\9785970439821.Нт! (дата обращения: 10.05.2021)

Онкология : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Ассоц. мед. о-в по качеству, Ассоц. онкологов ; гл. ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов ; науч. ред.: Г. А. Франк, С. Л. Дарьялова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1072 с. - (Национальные руководства). (Национальный проект "Здоровье"). - Текст : непосредственный.

∴

Атлас онкологических операций : атлас / Б. Я. Алексеев [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. И. Пачеса. - [2-е изд., доп. и перераб.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с. : ил. - Библиогр.: с. 622-624. - Текст : непосредственный.

Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 437 с. : табл. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). - Текст : непосредственный.

Онкология. Тесты с элементами визуализации : учеб. пособие / В. Г. Черенков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. ЭБС "Консультант студента"

Онкология. Полный справочник [Электронный ресурс] / Т. Н. Попова, Л. Ф. Жандарова, В. Ю. Барсуков [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 734 с ЭБС ХРКБокз

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znaniy.com – Режим доступа: <https://znaniy.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ИОПК-5	ИОПК-6	ИОПК-7	ИПК-3
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	3	1	2	1

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично/ зачтено
ИОПК-5	Владеть методами анализа результатов различных заболеваний для предотвращения профессиональных ошибок в рамках изучаемой дисциплины	ов собственной деятельности на основе знания алгоритмов диагностики, лечения и профилактики			
III уровень	<b>Знать:</b> Организацию онкологической службы, онкологическую доктрину. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области.	<b>Не знает</b> организацию онкологической службы, онкологическую доктрину. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области.	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> организации онкологической службы, онкологической доктрине. Этиологии и патогенезу, классификации, клинической картине, особенности течения заболевания и возможных осложнений при доброкачественных и злокачественных новообразованиях	<b>Знает больше половины изученного материала по</b> организации онкологической службы, онкологической доктрине. Этиологии и патогенезу, классификации, клинической картине, особенности течения заболевания и возможных осложнений при доброкачественных и злокачественных новообразованиях	<b>Свободно владеет знаниями</b> организации онкологической службы, онкологической доктрине. Этиологии и патогенезу, классификации, клинической картине, особенности течения заболевания и возможных осложнений при доброкачественных и злокачественных

			челюстно-лицевой области.	челюстно-лицевой области.	новообразованиях челюстно-лицевой области.
	<p><b>Уметь:</b> Формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организовать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию.</p>	<p><b>Не умеет</b> формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организовывать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию.</p>	<p><b>Испытывает трудности при</b> формировании группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организации первичной онкопрофилактики в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию</p>	<p><b>Хорошо умеет</b> формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организовывать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию.</p>	<p><b>С амостоятельно умеет</b> формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний. Организовывать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах. Собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию.</p>
	<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Онкологической настороженностью.</p>	<p><b>Не владеет</b> принципами онкологической настороженности</p>	<p><b>Недостаточно владеет</b> принципами онкологической настороженности</p>	<p><b>Хорошо владеет</b> принципами онкологической настороженности</p>	<p><b>Свободно владеет</b> принципами онкологической настороженности</p>
ИОПК-6	Имеет фундаментальные знания о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знает методы оценки их эффективности и безопасности применения				



I уровень	<p><b>Знать:</b> Обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболевания. Принципы, способы и методы, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p><b>Не знает</b> алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определения прогноза заболевания. Принципов, способов и методов, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основных методов хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p><b>Знает меньше половины изученного материала для обоснования</b> алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определения прогноза заболевания. Принципов, способов и методов, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основных методов хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p><b>Знает больше половины изученного материала для обоснования</b> алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методами лечения и профилактики, определения прогноза заболевания. Принципов, способов и методов, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основных методов хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p><b>Свободно владеет знаниями для обоснования</b> алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методами лечения и профилактики, определения прогноза заболевания. Принципов, способов и методов, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - основных методов хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>
	<p><b>Уметь:</b> Составить план лечения онкологического больного. Проводить</p>	<p><b>Не умеет</b> составить план лечения</p>	<p><b>Испытывает трудности при</b> составлении плана</p>	<p><b>Хорошо умеет</b> составить план</p>	<p><b>Самостоятельно умеет</b> составить план</p>

	оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.	онкологического больного. Проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.	лечения онкологического больного. Проведении оперативных вмешательств по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.	лечения онкологического больного. Проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.	лечения онкологического больного. Проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме.
	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> Организацией помощи больным со злокачественными опухолями.	<b>Не владеет</b> организацией помощи больным со злокачественными опухолями	<b>Недостаточно владеет</b> организацией помощи больным со злокачественными опухолями	<b>Хорошо владеет</b> организацией помощи больным со злокачественными опухолями	<b>Свободно владеет</b> организацией помощи больным со злокачественными опухолями
ИОПК-7.	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений				
II уровень	<b>Знать:</b> Основные поражающие факторы, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмы первой врачебной медико-санитарной помощи и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений.	<b>Не знает</b> основные поражающие факторы, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмы первой врачебной медико-санитарной помощи и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> основным поражающим факторам, приводящим к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмам первой врачебной медико-санитарной помощи и методы	<b>Знает больше половины изученного материала по</b> основным поражающим факторам, приводящим к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмам первой врачебной медико-санитарной	<b>Свободно владеет знаниями по</b> основным поражающим факторам, приводящим к возникновению чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений. Приёмам первой врачебной медико-санитарной помощи и методы защиты в условиях

		поражений.	защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений.	помощи и методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений.	чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагов массовых поражений.
<b>Уметь:</b> организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.	<b>Не умеет</b> организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.	<b>Испытывает трудности</b> при организации ухода за больными и оказании первой врачебной медикосанитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечения организации работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.	<b>Хорошо умеет</b> организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медикосанитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.	<b>С амостоятельно умеет</b> организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медикосанитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а так же обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях ЧС, эпидемий, в очагах массового поражения.	
<b>Владеть:</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений	<b>Не владеет</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых	<b>Недостаточно владеет</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, и	<b>Хорошо владеет</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных	<b>Свободно владеет</b> алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных	

		поражений	в очагах массовых поражений	ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений	ситуаций, эпидемий, и в очагах массовых поражений
ИПК-3	Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.				
1уровень	<b>Знать</b> методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечнолегочной реанимации	<b>Не знает</b> методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> методике сбора жалоб и анамнеза у пациентов(их законных представителей). Методике физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клиническим признакам внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правилам проведения базовой реанимации	<b>Знает больше половины изученного материала по</b> методике сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методике физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клиническим признакам внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правилам проведения базовой сердечно-легочной реанимации	<b>Свободно владеет знаниями по</b> методике сбора жалоб и анамнеза у пациентов(их законных представителей). Методике физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клиническим признакам внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правилам проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	<b>Уметь</b> распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	<b>Не умеет</b> распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти	<b>Недостаточно умеет</b> распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая	<b>Хорошо умеет</b> распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая	<b>Самостоятельно умеет</b> распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая

<p>дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p><b>Владеть навыками</b> оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	<p><b>Не владеет</b> навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	<p><b>Владеет некоторыми навыками</b> оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	<p><b>Владеет навыками</b> оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	<p><b>Владеет в совершенстве</b> навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Итоговым контролем по дисциплине является зачёт

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Лекции</i>	
<i>Тема 1.</i> Онкологическая служба РФ. Принципы онкологической настороженности. Биологическая сущность опухолей. Классификации	3,54
<i>Тема 2.</i> Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Одонтогенные опухоли. Предраковые заболевания полости рта	3,54
<i>Тема 3.</i> Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области, головы и шеи	3,54
<i>Тема 4.</i> Лучевая терапия. Химиотерапия. Побочные эффекты и осложнения от лучевой и химиотерапии	3,54
<i>2. Практические занятия</i>	
<i>Тема 1.</i> Современные представления о биологической сущности опухолей. Организация онкологической службы РФ. Диспансерные группы. Учётная документация	3,54
<i>Тема 2.</i> Принципы онкологической настороженности. Понятие доброкачественности и злокачественности новообразований. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Протокол обследования онкологического больного применительно к опухолям челюстно-лицевой области	3,54
<i>Тема 3.</i> Статистика заболеваемости. Основные принципы дифференциальной диагностики новообразований челюстно-лицевой области. Принципы построения классификаций. Гистологическая классификация. Классификация ТХМ. Классификация МКБ-10.	3,54
<i>Тема 4.</i> Врождённые свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение. Дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов	3,54
<i>Тема 5.</i> Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, амелобластическая фиброма, одонтома, цементома. Одонтогенная фиброма. Миксома. Одонтогенные кисты челюстей. Кератокиста Зубосодержащая киста. Остеома. Остеобластома. Эпулисы. Клиника, диагностика, лечение	3,54
<i>Тема 6.</i> Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Методы экспресс-диагностики предраковых состояний. Современная классификация предраковых заболеваний головы и шеи.	3,54
<i>Тема 7.</i> Рак слизистой оболочки полости рта. Статистика. Факторы риска. Классификация.	3,54
<i>Тема 8.</i> Рак слизистой оболочки полости рта. Клинические формы. Лечение	3,54
<i>Тема 9.</i> Метастазирование и рецидив рака слизистой оболочки полости рта. Консервативные и оперативные методы лечения	3,54
<i>Тема 10.</i> Рак языка. Рак нижней губы. Стадии, клиника, лечение	3,54
<i>Тема 11.</i> Рак кожи. Меланома кожи. Стадии, клиника, лечение	3,54
<i>Тема 12.</i> Злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти	3,54
<i>Тема 13.</i> Классификация. Аденома, аденолимфома, смешанная опухоль.	3,54

Клиника, диагностика, лечение Промежуточная опухоль: ацинозно-клеточная Мукоэпидермоидная опухоль. Клиника, лечение Раки, саркомы. Клиника, лечение	
Тема 14. Опухоли лимфатической системы. Лимфангиома. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	3,54
Тема 15. Лучевая терапия и ее виды. Методы лучевой терапии	3,54
Тема 16. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли (электронно-лучевая терапия; гамма-лучевая, дистанционно-лучевая и близкофокусная лучевая терапия	3,54
Тема 17 Классификация лучевых повреждений. Общая лучевая реакция. Ранние и поздние лучевые повреждения. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение	3,54
Тема 18 История развития химиотерапии. Классификация противоопухолевых препаратов	3,54
Тема 19 Виды противоопухолевой химиотерапии. Способы и методы проведение химиотерапии	3,54
Тема 20 Побочные эффекты химиотерапии. Зачёт	3,54
3. Презентация	
Тема 1-10.	5
Тема 11-20	5
4. Итоговое тестирование (темы 1-20)	5
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Зачтено (баллов включительно)	Не зачтено (баллов включительно)
100 -70	69-0

### 9.3.2. Примерные вопросы и тестовые задания, предлагаемые для оценки уровня знаний на зачёте

#### Ситуационная задача

Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивировует.

#### Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план лечения.
3. Когда показан хирургический метод лечения?
4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
5. Что предшествует анестезии?

#### Ответы 1

1. На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.
2. Консервативное лечение.
3. При неэффективности консервативного лечения.
4. Инфильтрационная анестезия.
5. Нанесение контуров предстоящего разреза.

**Если студент правильно отвечает на четыре вопроса, задача считается решённой.**

#### **Ситуационная задача**

Больного в течение последнего года беспокоят периодические боли в области левой околоушной слюнной железы. Около 2-х месяцев назад появилась асимметрия лица и уплотнение на этом месте. Обратился к врачу.

##### **Вопросы и задания:**

1. Тактика действия врача.
2. Наиболее вероятный диагноз?

##### **Ответы:**

1. УЗИ исследование околоушной области и регионарных зон, пункция под контролем УЗИ из очага уплотнения, компьютерная томография.
2. Диагноз дифференцируется между плеоморфной аденомой и раком околоушной слюнной железы.

**Задача считается решённой, если студент правильно отвечает на два вопроса**

#### **Примеры тестовых заданий**

**Вопрос** Основным методом лечения болезни Боуэна является:

- А. Химиотерапия
- Б. Хирургический
- В. Комбинированное
- Г. Лучевая терапия
- Д. Иссечение вместе с капсулой

Правильный ответ: вариант Б

**Вопрос** Одонтома относится к группе:

- А. Воспалительных заболеваний
- Б. Опухолеподобное образование
- В. Пороков развития зубных тканей
- Г. Злокачественных одонтогенных опухолей
- Д. Доброкачественных одонтогенных опухолей

Правильный ответ: вариант В

**7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Оценка знаний студента по дисциплине осуществляется по балльно-рейтинговой системе.

За каждую посещённую лекцию, практическое занятие студент может получить 3,54 балла, если его работа соответствует параметрам: выполнение всех заданий, правильные ответы на вопросы, инициативность и активность (всего 85 баллов).

По 5 баллов, студент получает за каждую из презентаций, и прохождение итогового тестирования (всего 15).

Оценка «зачтено» ставится за достижение рейтинга 70 и более баллов.

Оценка «не зачтено» ставится за достижение рейтинга от 0 до 69 баллов.



На зачёте, представив реферат, выполненный согласно ГОСТ студент может добрать необходимое количество баллов для повышения своего рейтинга (получения зачёта). Изложение текста и оформление реферата выполняют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.32 - 2001, ГОСТ 2.105 - 95 и ГОСТ 6.38 - 90. Страницы текстовой части и включенные в нее иллюстрации и таблицы должны соответствовать формату А4 по ГОСТ 9327-60.

При прохождении текущего контроля по дисциплине студенту, не явившемуся на сдачу контрольной точки по неуважительной причине, преподаватель имеет право вводить штрафные баллы. «Стоимость» пропусков по неуважительной причине определяется преподавателем.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Изучение каждой темы дисциплины следует начинать с оценки знания применяемой терминологии, сопоставить значение встретившихся терминов и понятий с их трактовками на более ранних этапах изучения медицинской науки. Уточнять значения терминов и понятий рекомендуется с применением словарей, энциклопедий, учебников и т.п. Затем определить значение этих терминов в теоретическом применении (этиологии, патогенезе, биохимических процессах, морфологии и т.п.). Убедившись в достаточном понимании терминов, определить каким образом, они находят применение в иных клинических дисциплинах. Целесообразно подготавливаясь к занятиям вести словарь наиболее сложных к пониманию терминов и понятий. Наличие словаря у каждого студента позволит акцентировать внимание на наиболее сложных для понимания аспектах дисциплины. Систематическое групповое обсуждение выписанных студентами терминов и понятий повышает готовность группы в целом, и каждого из студентов, ответить на задаваемые вопросы. Успешному освоению программы курса предполагает прочтение ряда оригинальных работ.

Самостоятельная работа студента. Кроме подготовки к занятиям, изучение дисциплины предполагает проведение самостоятельного исследования в процессе подготовки двух презентаций. Перечень тем соответствует п. 4.2. Темы презентаций выбираются студентом, или указываются старостой группы. Презентации выполняются индивидуально. В презентации следует выделять:

1. Актуальность темы
2. Степень изученности проблемы, нозологии
3. Цель и задачи исследования
4. Методы исследования
5. Основные полученные результаты
6. Обсуждение полученных результатов
7. Выводы, практические рекомендации.

## 9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория 11. Кабинет 2

1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;
3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.
4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3

1. Комплект мультимедийного оборудования:  
ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
- принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

Кабинет 136

Кабинет приема пациентов отделения лучевой диагностики

1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.;
2. Светильник медицинский – 3 шт.;
3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.;
4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.;
5. Шкаф медицинский – 2 шт.;
6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.;
7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.;
8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.;
9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**5.1** Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевым дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине** Детская челюстно-лицевая хирургия

**по направлению**  
**подготовки специалистов** 31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника** Врач-стоматолог

**форма обучения** Очная

**год начала подготовки** 2024

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенной с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.2. Проводит опрос больного (собирает биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию).	<b>Знать:</b> основы правовых норм, врачебной этики и теоретические основы их использования в профессиональной деятельности.
		<b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.3 Определяет объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у стоматологических пациентов.	<b>Знать:</b> теоретические основы лекарственной терапии при оказании первой врачебной помощи при неотложных ситуациях, в рамках оказания стоматологических услуг, а также медикаментозного сопровождения при хирургических вмешательствах.
		<b>Уметь:</b> использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно - правовых документов в рамках хирургии полости рта
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> оказания неотложной помощи при обмороке. Удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны.

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Часть основной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины
Обязательная часть	Б1.В.07
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	

## **2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

Будущий специалист приступая к изучению дисциплины должен обладать естественнонаучными, медико-биологическими и профессиональными знаниями и должен изучить следующие дисциплины: «Безопасность жизнедеятельности», «Введение в специальность (в профессию)», «Микробиология, вирусология, микробиология полости рта».

2

## **2.2 Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

Изучение дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» является необходимым этапом для дальнейшего изучения материала и формирования практических умений и навыков по следующим дисциплинам: «Ортодонтия и детское протезирование», «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)», «Протезирование при полном отсутствии зубов», Знания, полученные в процессе изучения теоретического материала по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия», в том числе навыки и умения, полученные на практических занятиях, будут необходимы в дальнейшем при прохождении производственной практики, в целях их расширения и углубления в процессе профессиональной деятельности.



3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)									
	Очная				Заочная			Очнозаочная		
	Семестр				Курс			Семестр		
	№ 7	№ 8	№ 9	Всего	№	№	Всего	№	№	Всего
Количество часов на вид работы:										
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>										
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>104</b>						
В том числе:										
Лекции	12	8	12	32						
Практические занятия	24	24	24	72						
<b>Промежуточная аттестация</b>										
В том числе:										
ИКР			27	27						
экзамен			9	9						
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>										
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>		<b>40</b>		<b>40</b>						
В том числе:										
Проработка учебного (теоретического) материала		15		15						
Подготовка доклада		15		15						
Подготовка презентации		10		10						
<b>Всего:</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>180</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>						

**4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	3	6
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Введение в курс «Детская челюстно-лицевая хирургия».</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 1. Определение дисциплины, её место среди медицинских специальностей.	Устройство, задачи и принципы работы профилактического стоматологического отделения. Методы стоматологического осмотра.	Понятие о профилактике и эпидемиологии стоматологических заболеваний. Индивидуальная гигиена полости рта.	2		
Тема 2. Обследование пациентов с заболеваниями челюстнолицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей.	Ознакомление с режимом и структурой отделения, инструментарием и его стерилизацией. Профилактика ВИЧ - инфекции и гепатита.	Факторы риска возникновения кариеса. Роль фторидов в профилактике кариеса	1		
<b>Раздел 2. Стоматологическое просвещение населения.</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 3. Анатомофизиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстнолицевой области у детей.	Методика осмотра челюстно-лицевой области и полости рта пациентов. Особенности осмотра полости рта детей различного возраста. Регистрация временных и постоянных зубов. Оценка распространенности и интенсивности кариеса зубов. Международное обозначение зубов. Освоение индексов КПУ,	Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Поверхностные образования на зубах. Методы их выявления.	4		

Тема 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстнолицевой	КПУ, кп, кп зубов и поверхностей.	Теоретическое и практическое освоение индексов гигиены полости рта по Федорову- Володкиной, ГринВермиллиону. Индекс эффективности гигиены полости рта. (РНР)	4		
--	-----------------------------------	--	---	--	--

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	3
1	2	3	4	5	6
области у детей.					
Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области.		Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста.	4		
Тема 2.4 Профессиональная гигиена полости рта		Основные и дополнительные средства гигиены.			
<b>Раздел 3. Профилактика зубочелюстных аномалий.</b>					
		<b>Практические занятия:</b>			
Тема 6. Врожденные пороки развития лица.	Эпидемиологическое стоматологическое обследование. Цель, задачи, этапы его проведения, регистрация результатов, анализ полученных данных.	Стоматологическое просвещение по вопросам гигиены полости рта. Эпидемиологическое стоматологическое обследование.	3		
Тема 7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Методика эпидемиологического обследования по ВОЗ. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний	Очаговая деминерализация эмали. Профилактика некариозных поражений эмали (флюороз, гипоплазия).	4		

Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта.	среди различных возрастных групп населения.	Профилактика болезней пародонта. Методы и средства профилактики. Роль гигиены полости рта в профилактике болезней пародонта. Профессиональная гигиена полости рта.	3		
Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.		Групповая профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей дошкольного и школьного возраста. Коммунальные программы профилактики стоматологических заболеваний.	3		
Тема 10. Обезболивание в практике стоматологии и челюстнолицевой			3		
<b>Наименование раздела, темы дисциплины</b>	<b>Содержание разделов дисциплины</b>	<b>Содержание практических занятий и/или лабораторных работ</b>			
		<b>Тематика</b>	<b>Кол-во часов</b>		
			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
хирургии. Операция удаления зуба.					

## 6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### 6.1. Перечень основной учебной литературы

1. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html>

## **6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Кабаков Б.Д. Учебное пособие по военной челюстно-лицевой хирургии, терапевтической и ортопедической стоматологии/краткий курс военной стоматологии: 2е изд., перераб. и доп. М.: Медицина-1980-272 с.
2. Грицук С.Ф. Анестезия в стоматологии. М.: Медицинское информационное агентство 1998-304 с.
3. Хирургическая стоматология под ред. А.М. Панина учебник. Москва.: 2011208 с.
1. Терапевтическая стоматология Обезболивание; Отбеливание ; Пломбирование ; Эндодонтия/ под ред. Е.В. Боровского. М.:2005-224 с.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8.Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОСWindows, 7-zip.org

## 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ПК-1	ПК-2
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1 этап	2 этап

8.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<i>ПК-1</i>					

<p><b>Способность к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</b></p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, клинические проявления, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний.</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>
	<p><b>Уметь:</b> проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется</p>
		<p>самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>

	<b>Владеть:</b> навыком проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.
<b>ПК-2</b>					
<b>Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</b>	<b>Знать:</b> о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знать методы оценки их эффективности и безопасности применения	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.
II уровень	<b>Уметь:</b> применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого



	побочных эффектов; применять знания оценки эффективности и безопасности	практического навыка и применения базовых знаний.	устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	практического навыка и применения базовых знаний.
III уровень	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности лечения.	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.

## ПРИМЕРЫ РЕШЕНИЯ ТИПОВЫХ ЗАДАЧ (СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ)

1. Больному (49 лет) необходимо произвести резекцию альвеолярного отростка верхней челюсти по поводу новообразования.

Под каким видом местного обезболивания можно выполнить эту операцию?

2. К врачу-стоматологу за медицинской помощью обратился больной с ретромолярным периоститом нижней челюсти от корней 48 зуба. При осмотре установлено, что больной открывает рот на 1,5 см.

Какой способ обезболивания следует применить у больного для проведения оперативного вмешательства?

3. Через сутки после удаления 47 зуба под мандибулярной анестезией 2 % раствором тримекаина обратился больной с жалобами на затрудненное открывание рта. При обследовании больного врач установил, что лицо пациента симметричное, температура тела 36,7 °С, рот открывается на 1,5 см, слизистая оболочка полости рта без

видимых патологических изменений. Какое осложнение можно предположить?

Назначьте лечение больному.

### *Задачи для самостоятельного решения*

1. У больного (24 года) после обкалывания 0,5 % раствором новокаина фурункула в правой скуловой области внезапно появилась слабость, головокружение, озноб, кожные покровы побледнели, покрылись холодным потом. Дыхание поверхностное, учащенное. Пульс частый, слабого наполнения. Больной в сознании, к окружающему безучастен.

Зрачковые реакции ослаблены. АД 90/50 мм.рт. ст.

Какое осложнение развилось у больного? Проведите лечение.

2. Пациенту необходимо провести хирургическое вмешательство в условиях поликлиники под общим обезболиванием.

Какое обследование необходимо провести пациенту? При выборе вида и способа общего обезболивания какие особенности следует учитывать?

3. На амбулаторном приеме в стоматологическом кабинете после проведения инфильтрационной анестезии 2 % раствором лидокаина с 0,1 % раствором адреналина гидрохлорида по поводу лечения пульпита 25 зуба у пациента возникла слабость, давящее чувство за грудиной, бледность кожных покровов лица, рук, выступил холодный пот, появилась тошнота. Выраженная тахикардия, пульс слабый, артериальное давление 90/50 мм.рт. ст., судороги, потеря сознания.

Какое осложнение развилось у пациента? Какое медикаментозное лечение должно быть срочно проведено?

### Критерии оценки выполнения кейса

№	Критерий оценки	Баллы (тах)
1	Четкость постановки проблемы в рамках заявленной темы	0,2
2	Умение обосновать необходимость использования соответствующих нормативно-правовых актов	0,1
3	Степень достижения поставленных целей	0,1
4	Умение проиллюстрировать закономерности рассматриваемых явлений и процессов примерами из жизни	0,1
5	Глубина раскрытия проблемы и усвоения программного материала	0,1
6	Умение проводить причинно-следственные связи	0,1
7	Четкость логики изложения и аргументации собственной позиции	0,1
8	Разнообразие привлекаемого материала и широта кругозора	0,1
9	Наличие навыков владения литературным языком. Стиль и форма изложения материала	0,1
	<b>Итого</b>	<b>1</b>

### ПРИМЕРНЫЙ ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1.

### **Показанием к удалению зуба является**

- острый пульпит
- глубокий кариес
- острый периодонтит
- хронический гранулематозный периодонтит

### **2.**

#### **Прямыми щипцами удаляют - моляры**

- премоляры
- зубы мудрости
- резцы верхней челюсти
- резцы нижней челюсти

### **3. 8- образными щипцами без шипов удаляют**

- корни зубов
- моляры нижней челюсти
- моляры верхней челюсти
- премоляры верхней челюсти
- третьи моляры нижней челюсти

### **4. 8- образными щипцами с шипом удаляют**

- резцы
- третьи моляры верхней челюсти
- первые и вторые моляры верхней челюсти

- премоляры верхней челюсти
- третьи моляры нижней челюсти

## 5.

**Штыковидными щипцами удаляют** - резцы нижней челюсти

- моляры верхней челюсти
- премоляры нижней челюсти
- третьи моляры нижней челюсти
- корни зубов верхней челюсти

## 6.

**Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют**

- резцы нижней челюсти
- моляры нижней челюсти
- премоляры верхней челюсти
- третьи моляры верхней челюсти
- корни зубов нижней челюсти

**5. Клювовидными щипцами с несходящимися щечками удаляют на нижней челюсти** - резцы

- моляры
- премоляры
- корни зубов
- однокорневые зубы

**8.**

**На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют**

- клыки
- резцы
- премоляры
- корни моляров

**9.**

**Штыковидным элеватором (ключом Леклюза) удаляют на нижней челюсти**

- клыки
- резцы
- премоляры
- первые моляры
- вторые моляры
- третьи моляры

**9. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относятся**

- гайморит
- периостит
- альвеолит
- остеомиелит
- перелом коронки или корня удаляемого зуба

**10. К осложнениям, возникающим непосредственно после операции удаления зуба,**

**относятся** паротит

- кровотечение
- невралгия тройничного нерва
- артрит височно-нижнечелюстного сустава
- анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

**11. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зубов,**

**относится** - паротит

- невралгия тройничного нерва
- перфорация дна верхнечелюстной пазухи
- артрит височно-нижнечелюстного сустава
- анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

**12. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зуба,**

**относится**

- паротит
- отлом бугра верхней челюсти
- невралгия тройничного нерва
- артрит височно-нижнечелюстного сустава
- анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

**13. Возможным осложнением во время операции удаления третьего моляра нижней челюсти является**

- синусит
- периостит

- альвеолит
- остеомиелит
- перелом нижней челюсти

**14. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба**

- синусит
- альвеолит
- остеомиелит
- гипертонический криз

**15. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления моляров нижней челюсти, относится**

- синусит
- периостит
- альвеолит
- вывих нижней челюсти
- остеомиелит

**16. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят**

- синусит
- обморок
- альвеолит
- остеомиелит

**17. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят**



- синусит
- коллапс
- альвеолит
- остеомиелит

**18. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба**

**относят** - миозит

- коллапс
- невралгия
- альвеолит

**19. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба  
относят**

- миозит
- коллапс
- невралгию
- остеомиелит

**20. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба  
относят**

- миозит
- коллапс
- невралгию
- альвеолоневрит

**21. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба верхней челюсти относят - миозит**

- коллапс
- гайморит
- невралгию

**22. Для удаления резцов верхней челюсти предназначены щипцы**

- прямые
- 8-образные со сходящимися щечками
- клювовидные сходящиеся
- изогнутые по плоскости

-

8-образные с несходящимися щечками

**23. Для удаления резцов верхней челюсти предназначены щипцы**

- штыковидные
- прямые
- клювовидные несходящиеся
- изогнутые по плоскости
- 8-образные с несходящимися щечками

**24. Для удаления клыков верхней челюсти предназначены щипцы**

- штыковидные

- прямые
- 8-образные с шипом
- клювовидные сходящиеся
- изогнутые по плоскости

**25. Для удаления клыков верхней челюсти предназначены щипцы**

- прямые
- 8-образные с шипом
- 8-образные с несходящимися щечками
- изогнутые по плоскости
- 8-образные со сходящимися щечками

**26. Для удаления премоляров верхней челюсти предназначены щипцы**

- прямые
- 8-образные с шипом
- клювовидные сходящиеся
- изогнутые по плоскости

8-образные без шипов

**27. Для удаления премоляров верхней челюсти предназначены щипцы**

- 8-образные без шипов
- прямые
- штыковидные с несходящимися щечками
- клювовидные сходящиеся
- изогнутые по плоскости

**28. Для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти предназначены щипцы**

- 8-образные сходящиеся
- 8-образные с шипом слева
- 8-образные несходящиеся
- 8-образные с шипом справа

**29. Для удаления первого и второго левых моляров верхней челюсти предназначены щипцы**

- 8-образные сходящиеся
- 8-образные с шипом слева
- 8-образные несходящиеся
- 8-образные с шипом справа

**30. Для удаления третьих моляров верхней челюсти предназначены щипцы**

- прямые
- 8-образные с шипом

- 8-образные сходящиеся
- штыковидные со сходящимися щечками
- штыковидные с несходящимися закругленными щечками

### **31. Инструмент для удаления третьих моляров верхней челюсти**

- прямые щипцы
- прямой элеватор
- 8-образные щипцы с шипом
- штыковидные щипцы со сходящимися щечками

### **32. Для удаления корней резцов верхней челюсти предназначены щипцы**

- клювовидные сходящиеся
- штыковидные
- 8-образные сходящиеся
- 8-образные - шипсправа
- 8-образные не сходящиеся

### **33. Для удаления корней резцов верхней челюсти предназначены щипцы**

- прямые
- клювовидные
- в штыковидные

8-образные сходящиеся

- 8-образные несходящиеся

#### **34. Для удаления резцов нижней челюсти предназначены щипцы**

- клювовидные сходящиеся
- клювовидные несходящиеся
- 8-образные щипцы с шипом
- изогнутые по плоскости
- штыковидные

#### **35. Для удаления клыков нижней челюсти предназначены щипцы**

- клювовидные сходящиеся
- 8-образные с шипом клювовидные  
несходящиеся      изогнутые по  
плоскости
- штыковидные

#### **36. Для удаления премоляров нижней челюсти предназначены щипцы**

- клювовидные сходящиеся
- 8-образные с шипом
- клювовидные несходящиеся
- изогнутые по плоскости
- штыковидные

**37. Для удаления левых первого и второго моляров нижней челюсти предназначены щипцы**

- клювовидные сходящиеся
- 8-образные с шипом справа
- клювовидные несходящиеся без шипов
- клювовидные несходящиеся с шипами
- штыковидные

**38. Для удаления правых первого и второго моляров нижней челюсти предназначены щипцы - клювовидные сходящиеся**

- 8-образные с шипом слева
- клювовидные несходящиеся без шипов
- клювовидные не сходящиеся с шипами
- штыковидные

**39. Инструмент для удаления третьего моляра нижней челюсти**

- прямой элеватор
- 8-образные щипцы со сходящимися щечками
- клювовидные сходящиеся щипцы
- клювовидные несходящиеся щипцы без шипов
- 8-образные щипцы с шипом

#### **40. Инструмент для удаления третьего моляра нижней челюсти**

- штыковидные щипцы
- штыковидный элеватор
- клювовидные сходящиеся щипцы
- 8-образные сходящиеся щипцы
- 8-образные несходящиеся щипцы

#### **41. Инструмент для удаления третьего моляра нижней челюсти**

- прямые щипцы
- элеватор Леклюза
- клювовидные несходящиеся щипцы без шипов



8-образные сходящиеся щипцы 8-образные несходящиеся щипцы

#### **42. Инструмент для удаления корней зубов нижней челюсти**

- прямые щипцы
- иглодержатель
- клювовидные щипцы с шипами
- клювовидные сходящиеся щипцы
- 8-образные несходящиеся щипцы

#### **43. Инструмент для удаления корней зубов нижней челюсти**

- гладилка
- прямые щипцы
- угловой элеватор
- клювовидные щипцы с шипами
- 8-образные несходящиеся щипцы

#### **44. Дополнительные инструменты для удаления корней зубов нижней и верхней челюсти**

- бормашина
- прямые щипцы
- иглодержатель
- крючок Лимберга
- элеватор Карапетяна

#### **45. Дополнительные инструменты для удаления корней зубов нижней и верхней челюсти**

- экскаватор
- прямые щипцы
- иглодержатель

44

крючок Лимберга

- элеватор Карапетяна

#### **46. Дополнительные инструменты для удаления корней зубов нижней и верхней челюсти**

- долото
- прямые щипцы
- иглодержатель
- крючок Лимберга
- элеватор Карапетяна

#### **47. Третий нижний моляр удаляют**

- прямыми щипцами
- 8-образными щипцами
- элеватором Карапетяна щипцами изогнутыми
- по плоскости клювовидными щипцами со
- сходящимися щечками

**Шкалы оценок:** 80 - 100% - оценка «отлично»- 0,5 балла (10 баллов)

60 - 79% - оценка «хорошо»-0,4 балла (6 баллов)

40 - 59% - оценка «удовлетворительно»-0,3 балла (3 балла)

0- 39% - оценка «неудовлетворительно»-0,2 балла (2 балла)

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ПРЕЗЕНТАЦИЙ**

1. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями.
2. Противопоказания к удалению зуба
3. Инструменты для удаления зубов
4. Удаление отдельных зубов и корней на нижней челюсти
5. Уход за раной после удаления зуба

45

6. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит)
7. Характеристика абсцессов и флегмонов.

### **Критерии оценки**

<b>Дескриптор</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный; достойный подражани я ответ</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта полностью. Выводы сделаны и/или выводы обоснованы.	Проблема не раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана.	Представляемая информация систематизирована и/или последовательна.	Представляемая информация систематизирована и	Представляемая информация систематизирована, последовательна
	Не использованы профессиональные	Использован 1- профессиональный термин.	Использовано более профессиональных терминов.	Использовано и логически связана. 2 Использовано более 5 профессиональных

32

	термины.			ых терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (PoteegPot!). Больше	Использованы информационные технологии (PoteegPot!) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PoteegPot!). Не более 2 ошибок представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PoteegPot!). Отсутствуют ошибки в представляемой

	ошибок в представляемой информации.			информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
<b>Баллы</b>	<b>0-</b>	<b>0,1-0,2</b>	<b>0,3-0,4</b>	<b>0,5-1</b>

### ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Этапы операции удаления зуба
2. Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания.
3. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти.

Инструменты.

4. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти.
5. Осложнения во время и после операции удаления зуба
6. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.
7. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита.
8. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
9. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.
10. Хирургические методы лечения хронического периодонтита:  
резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба.

11. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей.

Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника.

12. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.

Хронический периостит челюстей.

13. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология.

Патологическая анатомия и классификация.

14. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Исход и возможные осложнения.

15. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Лечение.

16.

Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.

17. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.

Острый и хронический лимфадениты

18. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

19. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения.

20. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации.

21. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка

### **Критерии оценки**

Оценка **«отлично» (40 баллов)** ставится за полное соответствие ответа утвержденным критериям, учитывая при этом, что студент не может допустить несколько незначительных ошибок, которые после замечания экзаменатора самостоятельно исправляет.

Оценка **«хорошо» (30 баллов)** ставится за ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», однако, допустив несколько незначительных ошибок, студент после замечания экзаменатора не смог самостоятельно их исправить.

Оценка **«удовлетворительно» (20 баллов)** ставится за слабые знания экзаменационного билета, однако эти недостатки в подготовке студента не мешают ему в дальнейшем овладеть знаниями по специальности в целом.

Оценка **«неудовлетворительно» (10 баллов)** ставится незнание студентом большей части экзаменационного материала, которое свидетельствует об очень слабом понимании или вообще не понимании предмета, что не позволит ему овладеть ему специальностью.

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля) 9 семестр**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
<b>Раздел 1 Операция удаления зуба</b>	
<b>Тема 1.1</b> Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба.	0,5
<b>Тема 1.2</b>	0,5
<b>Тема 2.2</b> Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.	0,5
<b>Тема 2.3</b> Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба.	0,5
<b>Тема 2.4</b> Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня.	0,5
<b>Тема 2.5.</b> Цистэктомия. Цистотомия. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника.	0,5
<b>Тема 2.6.</b> Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Патологическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Лечение.	0,5
<b>Тема 2.7.</b> Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.	0,5
<b>Тема 2.8.</b> Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.	0,5
<b>Тема 2.9.</b> Острый и хронический лимфадениты.	0,5
<b>Тема 2.10.</b> Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	0,5
<b>Раздел 3. Абсцессы локализованные в полости рта.</b>	0,5



<b>Тема 3.1.</b> Этиология, пути распространения инфекции, патогенез.	0,5
<b>Тема 3.2.</b> Общие клинические признаки и методы лечения.	0,5
<b>Тема 3.3.</b> Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации.	0,5
<b>Тема 3.4</b> Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространства и языка	
<i>2. Практические занятия</i>	
<b>Раздел 1 Операция удаления зуба</b>	
Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.	
	иц с
<b>Тема 1.3</b> Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.	0,5
<b>Тема 1.4</b> Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений	0,5
<b>Раздел 2 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Лимфаденит лица и шеи.</b>	0,5
<b>Тема 2.1</b> Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита.	0,5

<b>Тема 1.1</b> Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба.	1
<b>Тема 1.2</b> Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.	1
<b>Тема 1.3</b> Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.	1

<b>Тема 1.4</b> Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений	<i>1</i>
<b>Раздел 2</b> Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Лимфаденит лица и шеи.	
<b>Тема 2.1</b> Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического периодонтита.	<i>1</i>
<b>Тема 2.2</b> Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.	<i>1</i>
<b>Тема 2.3</b> Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба.	<i>1</i>
<b>Тема 2.4</b> Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня.	<i>1</i>
<b>Тема 2.5.</b> Цистэктомия. Цистотомия. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника.	<i>1</i>
<b>Тема 2.6.</b> Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Патологическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Исход и возможные осложнения.	<i>1</i>
Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Лечение.	
<b>Тема 2.7.</b> Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.	<i>1</i>
<b>Тема 2.8.</b> Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.	<i>1</i>
<b>Тема 2.9.</b> Острый и хронический лимфадениты.	
<b>Тема 2.10.</b> Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение	<i>-1—1</i>
<b>Раздел 3.</b> Абсцессы локализованные в полости рта.	

<b>Тема 3.1.</b> Этиология, пути распространения инфекции, патогенез.	<u>1</u>
<b>Тема 3.2.</b> Общие клинические признаки и методы лечения.	1
<b>Тема 3.3.</b> Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации.	1
<b>Тема 3.4</b> Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка	1
<i>3. Презентация</i>	

Раздел 1, 2, 3	3
4. Промежуточное тестирование	
Темы 1.1,2.1, 3.1, 4.1	20
5. Итоговое тестирование	10
6. Экзамен	<u>40</u>
<b>Количество баллов (тах)</b>	10

1  
0  
0

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-39	40-59	60-79	80-100

Шкала оценивания:

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Рейтинговая оценка знаний по результатам 9, 6 и 7 семестров является интегральным показателем качества теоретических и практических знаний и навыков студентов по курсу и складывается из следующих компонентов:

- 1) активная работа на лекции;
- 2) активная работа на практических занятиях;
- 4) подготовка презентации по теме;
- 5) промежуточное и итоговое тестирование.

Текущий рейтинг - 60 баллов, из них:

- 1) Активная работа на лекционных занятиях - 9 баллов (по 0,5 балла за каждую тему);
- 2) Выполнение и решение кейсовых заданий на практических занятиях и +ответ на вопросы собеседования- 18 баллов (по 8 баллу за одну тему);
- 3) Подготовка презентации -3 балла (по 1 баллу за презентацию). 4) Промежуточное тестирование - 20 баллов (по 5 баллов за каждую тему). Экзамен- 40 баллов ИТОГО - 100 баллов.

### **Определение бонусов и штрафов**

Бонусы: поощрительные баллы студент получает к своему рейтингу в конце семестра за активную и регулярную работу на занятиях, за выполнение заданий творческого рейтинга.

Бонус (премиальный балл) не может превышать 10 баллов.

Студент, пропустивший занятия при наличии уважительной причины (документально подтвержденной), имеет право повысить свой рейтинговый балл (устный отчет по теме пропущенного лекционного занятия, решение практических заданий) в дни консультаций установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация студентов рассчитывается следующим образом: высчитывается максимальный суммарный текущий рейтинг на момент аттестации. Оценка "отлично" ставится в случае, если рейтинговый балл студента составляет не менее 80 баллов от максимально возможного; "хорошо" - от 60 до 79 баллов; "удовлетворительно" - от 40 до 59 баллов. В том случае, когда рейтинговый балл студента ниже 39 баллов, ставится оценка "неудовлетворительно".

Если студента не устраивают результаты оценки на основании текущего рейтинга, он может повысить свои баллы ответив на вопросы экзамена, который проходит на последнем занятии. Для студента, пропустившего более 30% занятий сдача экзамена является обязательной, независимо от величины рейтинга (автомат невозможен).

Минимальное значение рейтинговой оценки, набранной студентом по результатам текущего контроля по всем видам занятий, при котором студент допускается к экзамену, составляет 40 баллов.

Студент, набравший к моменту окончания семестра менее 40 баллов по текущему контролю, считается не выполнившим график экзаменов и не допускается.

Устранение задолженности по текущему контролю для студентов, проводится в дни индивидуальных консультаций преподавателя.

Рейтинговая оценка по дисциплине складывается из баллов, набранных по текущему и промежуточному контролю, баллов, набранных на экзамене и премиальных баллов.

Если к моменту проведения экзамена студент набирает 60-79 баллов, оценка может быть выставлена ему в ведомость и в зачетную книжку без процедуры экзаменационного испытания.

Студент, получивший по результатам текущего контроля и итоговом собеседовании рейтинговую оценку по дисциплине менее 40 баллов, аттестуется неудовлетворительно и ему предоставляется возможность ликвидировать задолженность по дисциплине в установленном порядке.

Студент, набравший по результатам текущего контроля и экзамена по дисциплине количество баллов, соответствующих определенной оценке (приведенной в п.9.3.1), но при этом желает повысить свою оценку может заработать дополнительные баллы и повысить свой рейтинг за счет дополнительных вопросов из списка экзаменационных вопросов: 1 дополнительный вопрос - 10 баллов.

Система рейтинговой оценки, темы презентаций, условия прохождения промежуточной аттестации студенты получают в начале семестра (на первой лекции или практическом занятии). Вопросы к экзамену выдаются студентам за месяц до окончания обучения по данной дисциплине.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины 10.1 Методические указания по работе с теоретическим материалом (конспектом лекций):**

Для работы с *теоретическим материалом* студентам необходимо:

- просмотреть конспект сразу после занятий;
- отметить материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания;
- попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу; составьте пресс-релиз об этом мероприятии.

В начале очередного занятия необходимо сформулировать цель, поставить задачу, указать возможные варианты и методы работы, предостеречь от наиболее часто встречаемых ошибок при ее реализации. Затем каждый студент решает задачу на своем конкретном материале. Параллельно преподаватель, контролирует ход выполнения работы и путем беседы с каждым студентом проверяет уровень и качество усвоения предшествующего материала.

Для работы с *конспектом лекций* студентам необходимо:

- просмотреть конспект сразу после занятий;
- отметить материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания;
- попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу;
- каждую неделю отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

## **10.2 Методические указания по подготовке к практическим занятиям**

Для самостоятельной работы при *подготовке к практическим занятиям* студентам необходимо:

- на первом занятии получить у преподавателя задания по курсу, планы подготовки к практическим занятиям. Обзавестись всем необходимым методическим обеспечением;
- перед практическим занятием изучить теорию вопроса, а также ознакомиться с практическими наработками по тематике.

## **10.3. Методические указания по подготовке к собеседованию**

В начале каждого практического занятия проводится собеседование с обучающимися, с целью выяснения их знаний по заранее определенным темам изучаемого курса.

При подготовке к опросу студентам рекомендуется самостоятельно проработать материалы конспекта лекций, основную и дополнительную литературу, рекомендованную для изучения в данном разделе дисциплины, ознакомиться со справочными материалами. Рекомендуется при подготовке к опросу составлять плансхему ответа по каждому вопросу, выписывать основные термины и понятия в персональный глоссарий.

**Для подготовки к итоговому собеседованию**, необходимо повторить весь курс дисциплины и освежить в памяти теоретический материал и результаты работы на практических занятиях. Для расширения глубины учебного материала необходимо ознакомиться как с предложенной основной литературой по курсу, так и с дополнительной литературой. Необходимым условием качественного изучения дисциплины является изучение конспекта лекций. Вопросы для подготовки к итоговому собеседованию студентам выдаются за месяц до окончания курса дисциплины.

## **10.4. Методические указания по подготовке презентации**

При подготовке доклада и оформления ее в презентацию студенту необходимо решить следующие задачи:

- обосновать актуальность освещаемой темы;
- ознакомиться с основной литературой по теме и сделать ее критический анализ;
- собрать необходимый демонстрационный материал для подготовки презентации; провести тщательную систематизацию и анализ собранных данных; -сделать собственные выводы, изложив свою точку зрения по дискуссионным вопросам темы проведенного исследования по результатам полученных данных.

Презентация оформляется в программе RoxuepPopЦ, которая является приложением ^1пдо№.  
Для более

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательной деятельности

<p>Учебная аудитория 7</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- моноблок DELL – 1 шт.;</li> <li>- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;</li> <li>- Экран – 1 шт.</li> </ul> <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>Тренажеры, оборудование, муляжи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-фантомы стоматологические в окклюдаторе - 10 шт.</li> <li>-фантомы стоматологические на штативе - 2 шт.</li> <li>-Наборы стоматологических инструментов в лотках на 10 чел.</li> </ul> <p>Расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.</p>	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25 1 этаж, помещение № 3, 67,5 кв.м.</p>
<p>Кабинет № 43</p> <p>Кабинет приема пациентов детского отделения</p> <p>Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.</p> <p>Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.</p> <p>Емкость для дезинфекции – 3 шт.</p> <p>Емкость для отходов – 2 шт.</p> <p>Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.</p> <p>Зеркало стоматологическое – 5 шт.</p> <p>Микро мотор пневматический для наконечников – 2 шт.</p> <p>Наконечник прямой – 1 шт.</p> <p>Наконечник турбинный – 1 шт.</p> <p>Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.</p> <p>Пинцет стоматологический – 3 шт.</p> <p>Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.</p> <p>Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.</p> <p>Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.</p> <p>Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.</p> <p>Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.</p>	<p>357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Менделеева, д 5, 1 этаж, помещение № 43, 18,8 кв.м.</p>



### Показатели и критерии оценки реферата:

Показатели оценки	Критерии оценки	Баллы (тах)
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.	20
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.	10

#### Шкалы оценок:

80 - 100 баллов - оценка «отлично»;

60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;

30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»;

0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценивания компетенций (результатов)

Оценивается умение найти в отечественной и зарубежной литературе, а также в сети Интернет, и выделить наиболее важные и современные работы по теме, структурировать изложение темы, уровень владения понятиями, качество представления доклада, умение ответить на вопросы. Доклад оценивается по 4-х балльной шкале.

Описание шкалы оценивания:

Дескриптор	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ
1	2	3	4	5
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы! не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термин.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии ('РохгегРоти Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (Ро«егРо1п1) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии ('РохгегРотЦ Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии ('РохгегРотЦ Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
<b>Баллы</b>	<b>0-29</b>	<b>30-59</b>	<b>60-79</b>	<b>80-100</b>

**Шкалы оценок:**

80-100 баллов - оценка «отлично»;

60-79 баллов - оценка «хорошо»;

30-59 баллов - оценка «удовлетворительно»;

0-29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

### 9.3.6. Проработка учебного (теоретического) материала

Изучение дисциплины следует начинать с проработки учебного (теоретического) материала лекций, учебников, последних рекомендаций ведущих ученых России по терапии патологии внутренних органов, уделяя особое внимание структуре и содержанию темы и основных понятий. Рекомендовано при этом отмечать материал, который вызывает затруднения для понимания. Необходимо попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за консультацией к преподавателю.

Каждую неделю необходимо отводить время для изучения одной темы из рабочей программы дисциплины и повторения пройденного материала.

Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Описание шкалы оценивания Отметка

---

«отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы докладов-презентаций распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде экзамена, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Экзамен предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на экзамене.

### **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

#### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;

- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций); □ подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Самостоятельная работа студентов содержит следующие разделы.

#### 1. Организация.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям. Кроме того, студенты обучаются по тестовым заданиям, решают ситуационные задачи. Самостоятельная работа включает работу с учебной литературой и интернетресурсами. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

#### 2. Содержание.

По каждой теме дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов.

На практических занятиях студентом курируется больной, которого он докладывает на занятии при обсуждении соответствующей темы, изучает литературу по данному разделу дисциплины, отмечает особенности клинических проявлений конкретного заболевания, причины, способствовавшие его развитию, представляет результаты дополнительных методов исследования, составляет алгоритм неотложной помощи у конкретного больного. На занятиях решаются ситуационные задачи, обсуждаются ответы на тестовые задания.

Как отдельная форма проведения занятий используется клинический разбор, на котором студенты не только докладывают больного, но и готовят сообщение по теоретическим вопросам, касающимся данной клинической ситуации, сравнивая клинические проявления, данные обследования с классическим вариантом, описанным в литературе.

На кафедре создан банк тестовых заданий, ситуационных задач, которые используются для самостоятельной работы студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно готовят сообщение на тему, представляемую преподавателем, и выступают на практическом занятии. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

#### 3. Контроль

Контроль за работой осуществляется в виде проведения промежуточных и итогового тестирования, регулярного устного опроса на занятиях, контрольных решений ситуационных задач, сдачи экзамена.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем

теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого теста;
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока; □ перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что учебный курс «Внутренние болезни» интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний по анатомии, физиологии, патфизиологии, фармакологии, пропедевтики и иных областях. Поэтому изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится экзамен.

Вопросы, выносимые на занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к экзамену, а сам экзамен становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска лекции, обучающийся должен изучить содержание темы самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по внутренним болезням, в основном, должна основываться на новейших источниках - статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации - проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме, которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литературой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и четко сформулированными.



## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li> <li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li> <li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li> <li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li> <li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li> </ol>	
<p>Учебная аудитория 13. Кабинет фантомных установок</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.</li> <li>2. Тренажеры, оборудование, муляжи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;</li> <li>- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;</li> <li>-фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.</li> <li>-фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.</li> </ul> </li> </ol>	
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Комплект мультимедийного оборудования: <ul style="list-style-type: none"> <li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li> <li>-принтер – 1 шт.</li> </ul> </li> <li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li> </ol>	
<p>Кабинет № 43</p> <p>Кабинет приема пациентов детского отделения</p> <p>Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.</p> <p>Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.</p> <p>Емкость для дезинфекции – 3 шт.</p> <p>Емкость для отходов – 2 шт.</p> <p>Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.</p> <p>Зеркало стоматологическое – 5 шт.</p> <p>Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.</p> <p>Наконечник прямой – 1 шт.</p> <p>Наконечник турбинный – 1 шт.</p> <p>Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.</p> <p>Пинцет стоматологический – 3 шт.</p> <p>Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.</p> <p>Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.</p> <p>Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.</p> <p>Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.</p> <p>Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.</p> <p>Шпатель стоматологический – 3 шт.</p> <p>Пакеты для сбора отходов – 20 шт.</p>	

## 12. Иные сведения и (или) материалы: (включаются на основании решения кафедры)

Не предусмотрены.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка

		(индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевым дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине **Челюстно-лицевая хирургия**

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки

2024

Невинномысск, 2023

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.3 Владеет навыками и методиками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека	<p><b>Знать:</b> поэтапный порядок выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.</p> <p><b>Уметь:</b> дифференцировать и оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека. Применять методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками и методиками оценки.</p>
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.6 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	<p><b>Знать:</b> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания неотложной помощи в экстренной или неотложных формах.</p> <p><b>Уметь:</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.</p> <p><b>Владеть:</b> выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>

## 2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.46 Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

**Требования к предварительной подготовке обучающегося.** Для изучения дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» студенту необходимы знания умения и компетенции по: Латинскому языку: медицинской и фармацевтической терминологии;

Физике: явлениям и закономерностям, лежащим в основе процессов, протекающих в организме человека, основам функционирования медицинской аппаратуры;

Биологической химии: строению и свойствам биологических соединений, основных метаболических путях их превращения;

Фармакологии: классификации и характеристике лекарственных средств, применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Биологии: законах генетики, её значения для медицины;

Микробиологии, вирусологии: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методах микробиологической диагностики;

Гистологии, эмбриологии, цитологии: закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов;

Анатомии человека - анатомии головы и шеи;

Клинической иммунологии: структуре и функции иммунной системы, ее возрастных особенностях и функционировании;

Нормальной и патологической анатомии головы и шеи;

Нормальной и патологической физиологии головы и шеи;

Общественному здоровью и здравоохранению;

Внутренним болезням;

Клинической фармакологии;

Лучевой диагностики;

Медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности;

Пропедевтической стоматологии: местному обезболиванию и анестезиологии в стоматологии; хирургии полости рта.

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Хирургическая стоматология;

Терапевтическая стоматология;

Ортопедическая стоматология;

Детская стоматология.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		№ 8	№ 9
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>116</b>	<b>62</b>	<b>54</b>
В том числе:			
Лекции (Л)	28	10	18
Практические занятия (ПЗ)	88	52	36
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>100</b>	<b>82</b>	<b>18</b>
В том числе:			
Презентация			
Написание истории болезни			
Тестирование			
Зачётных единиц		4	3
<b>Промежуточная аттестация</b> Экзамен (Э)			Э



**4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)			
	Лекции	Практическое (семинарское) занятия	Самостоятельная работа	Всего
1	2	4	5	7
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия лицевого отдела. Обследование стоматологического больного.	2	10	16	28
Тема 2. Особенности обследования стоматологических больных и оперативных вмешательств на лице и в полости рта.	2	10	16	28
Тема 3. Понятие боли. Местное обезболивание при проведении стоматологических вмешательств.	2	10	17	29
Тема 4. Осложнения местной анестезии в стоматологии. Неотложные состояния. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	2	12	17	29
Тема 5. Экстракция зуба: показания, противопоказания, ход операции. Удаление корней зубов. Осложнения экстракции зубов, профилактика и их устранение.	2	10	16	28
<b>Итого за 8-й семестр:</b>	<b>10</b>	<b>52</b>	<b>82</b>	<b>144</b>
Тема 6. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.	2	4	2	8
Тема 7. Травмы ЧЛЮ. Классификация. Основные методики направленной костной регенерации.	2	4	2	8
Тема 8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	2	4	2	8
Тема 9. Специфические воспалительные заболевания. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.	2	4	2	8
Тема 10. Повреждения мягких тканей и костей лица. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области.	2	4	2	8
Тема 11. Общая характеристика огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области. Неотложная помощь.	2	4	2	8
Тема 12. Принципы восстановительной и пластической хирургии лица. Врожденные уродства и приобретенные деформации лица.	2	4	2	8
Тема 13. Гнатическая хирургия. Анатомия черепа человека. Аномалии развития и деформации челюстей. Виды деформации.	2	4	2	8

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)			
	Лекции	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Всего
1	2	4	5	7
Тема 14. Клинические проявления дефектов и деформаций челюстей. Особенности оперативного вмешательства для исправления дефектов и деформаций челюстей.	2	4	2	8
<b>Итого за 9-й семестр:</b>	<b>18</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>72</b>

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия лицевого отдела. Обследование стоматологического больного.	Кости головы. Верхняя челюсть. Нижняя челюсть. Строение. Мимические, жевательные мышцы органов ( язык, мягкое небо, зев).	2
	Строение слизистой оболочки полости рта. Топографическая анатомия шеи.	2
	Иннервация челюстно-лицевой области. Тройничный нерв.	2
	Верхнечелюстной нерв. Нижнечелюстной нерв.	2
	Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области.	2
Тема 2. Особенности обследования стоматологических больных и оперативных вмешательств на лице и в полости рта.	Методы обследования стоматологического больного.	2
	Основные принципы дифференциальной диагностики заболеваний ЧЛЮ, Классификация МКБ-10.	2
	Дополнительные методы обследования. Виды и способы проведения.	2
	Виды оперативных вмешательств. Классификация.	2
	Особенности обследования полости рта, лица, шеи.	2
Тема 3. Понятие боли. Местное обезболивание при проведении стоматологических вмешательств.	Тактика оперативных вмешательств на лице и в полости рта.	2
	Рекомендации после вмешательств. Немедикаментозная и медикаментозная терапия.	2
	Физиология боли. Феномен центральной и периферической сенситизации. Клиническая классификация боли. Виды боли.	2
	Теории развития боли. Механизмы возникновения. Количественная оценка боли.	2
	Классификация местных анестетиков. Их фармакокинетика и фармакодинамика.	2
	Показания и противопоказания используемых препаратов.	2
Общая анестезия. Показания к проведению различных видов местной анестезии. Форма выпуска препаратов.	Механизм местной анестезии. Степени блокады при местной анестезии.	2
	Характеристика и структура проведения местной анестезии.	2
	Аппликационная и инфильтрационная анестезия. Мандибулярная анестезия. Ментальная анестезия. Анестезия небная, анестезия резцовая.	2
Анестезирующая активность и токсичность препаратов. Длительность действия.	Анестезирующая активность и токсичность препаратов. Длительность действия.	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
	Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно обезболивающего раствора.	
Тема 4. Осложнения местной анестезии в стоматологии. Неотложные состояния. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	Местные и общие осложнения местной анестезии в стоматологии. Применение местных анестетиков у пациентов с соматической патологией.	2
	Неотложные состояния в хирургической стоматологии. Классификация. Гипертонический криз. Приступ стенокардии.	2
	Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Обморок. Колапс.	2
	Лекарственные препараты применяемые при неотложной помощи. Их Фармакокинетика и фармакодинамика.	2
	Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.	2
	Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения.	2
Тема 5. Экстракция зуба: показания, противопоказания, ход операции. Удаление корней зубов. Осложнения экстракции зубов, профилактика и их устранение.	Экстракция зуба: показания, противопоказания. Подготовка к удалению зуба. Методика удаления зуба.	2
	Классификация хирургического инструментария. Положение врача и больного во время удаления зуба. Этапы удаления зуба. Ход операции.	2
	Удаление корней зубов. Обработка раны после удаления зуба или корней и уход за ней. Осложнения возникающие во время удаления.	2
	Способы устранения возникших осложнений во время удаления. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Диагностика и методы профилактики.	2
	Осложнения возникающие после удаления. Способы устранения возникших осложнений во время удаления. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	2
<b>Итого за 8-й семестр:</b>		<b>52</b>
Тема 6. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.	Заболевания пародонта. Классификация. Этиология патогенез. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	2
	Методы диагностики и дополнительного обследования. Лечение. Тактика хирургического вмешательства.	2
Тема 7. Травмы ЧЛЮ. Классификация. Основные методики направленной	Виды травм. Классификация повреждения ЧЛЮ. Постоянная иммобилизация. Переломы верхней челюсти. Переломы нижней челюсти. Переломы скуловой кости,	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
костной регенерации.	скулоглазничного комплекса.	
	Методы диагностики при травмах. Хирургические методы лечения и план восстановления. Основные методики направленной костной регенерации.	2
Тема 8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация острых воспалительных заболеваний ЧЛО. Периостит. Клиническая картина. Лечение. Клиника, диагностика, лечение одонтогенного остеомиелита челюстей. Подострая фаза. Хроническая фаза. Особенности клинического течения, диагностики и лечения околочелюстных флегмон.	2
	Особенности клиники и лечения больных с гнилостно-некротическими флегмонами лица и шеи. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита. Фурункулы и карбункулы лица. Актиномикоз челюстнолицевой области. Симптомы и лечение. Туберкулез полости рта и ЧЛО. Рентгенологическое обследование. Сифилис полости рта и ЧЛО. Стадии. Лечение.	2
Тема 9. Специфические воспалительные заболевания. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.	Специфические воспалительные заболевания. Классификация. Сифилис полости рта и ЧЛО. Стадии. Лечение. Одонтогенный медиастинит, сепсис. Местное лечение гнойной раны. Причины. Методы и способы лечения.	2
	Проявление вич-инфекции в полости рта и челюстно-лицевой области. Лимфоаденопатия. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта. Бактериальные поражения СОПР. «Волосатая» лейкоплакия. Опухолевые поражения. Синдром Стивенса-Джонсона. Эзофагиты. Остроконечные кондиломы Сопр. Петехии СОПР. «Географический» язык.	2
Тема 10. Повреждения мягких тканей и костей лица. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области.	Повреждения костей лица. Диагностика повреждений ЧЛО. Классификация повреждений ЧЛО. Классификация переломов нижней челюсти. Первая помощь. Постоянная иммобилизация. Хирургические методы лечения переломов челюстей.	2
	Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Тяжелая черепно-мозговая и тяжелая челюстно-лицевая травма. Средней тяжести черепно-мозговая травма, тяжелая и средней тяжести лицевая травма. Легкая черепно-мозговая, легкая и средней тяжести челюстно-лицевая травма.	2
Тема 11. Общая характеристика огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области. Неотложная помощь.	Общая характеристика огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области. Характеристика. Факторы. Особенности огнестрельных ранений ЧЛО. Огнестрельные повреждения мягких тканей лица. Характеристика. Функциональные особенности. Характеристика. Периоды течения раневого процесса. Первичная хирургическая	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
	обработка ран.	
	Огнестрельные повреждения кости лица. Оказание медицинской помощи раненым ЧЛО на поле боя и их лечение на этапах медицинской эвакуации. Двухэтапная система оказания медицинской помощи раненым в ЧЛО. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим с травмой лица в экстремальных ситуациях. Осложнения при повреждении мягких тканей лица.	2
Тема 12. Принципы восстановительной и пластической хирургии лица. Врожденные уродства и приобретенные деформации лица.	Врожденные уродства лица. Классификация и патогенез врожденных расщелин. Восстановительные и пластические операции на лице. Виды операций.	2
	Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожи. Пересадка жира. Пересадка фасции. Пересадка хряща. Пластика филатовским стеблем. Этапы и виды. Понятие. Характеристики. Костная пластика. Аномалия развития и деформации челюстей. Понятие. Лечение.	2
Тема 13. Гнатическая хирургия. Анатомия черепа человека. Аномалии развития и деформации челюстей. Виды деформации.	Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	2
	Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	2
Тема 14. Клинические проявления дефектов и деформаций челюстей. Особенности оперативного вмешательства для исправления дефектов и деформаций челюстей.	Клинические проявления дефектов и деформаций челюстей. Диагностика. Хирургические методы исправления дефектов.	2
	Особенности оперативного вмешательства для исправления дефектов и деформаций челюстей. медикаментозная и немедикаментозная терапия.	2

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ	
	Тематика	Кол-во часов
1	2	3
<b>Итого за 9-й семестр:</b>		<b>36</b>

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А., Кагана И. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-4892-2. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>
2. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html> - Режим доступа : по подписке.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. — М. : Медицинская книга, 2014. — 244 с. . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работ врача-стоматолога; учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикиана. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 96 с. . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство /под ред. В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - ГЭОТАР - Медиа, 2012 . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Клинические ситуации с иллюстрациями для итоговой государственной аттестации выпускников медицинских вузов Российской Федерации /Кузьмина Э.М.. и др.-МГМСУ, 2008 . Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента



## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>
3. Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>
4. Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>
5. Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>
6. Электронная библиотечная система Znanium.com – Режим доступа: <https://znanium.com/>
7. Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c.3072.ru>

### **7.2. Перечень программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**  
**9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ОПК-9	ПК-3
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	4	3

**9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач				
2 уровень	<b>Знать:</b> поэтапный порядок выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.	<b>Не знает</b> поэтапный порядок выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.	<b>Знает менее половины изученного материала по</b> поэтапному порядку выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.	<b>Знает более половины изученного материала по</b> поэтапному порядку выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.	<b>Свободно владеет знаниями по</b> поэтапному порядку выполнения методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов, происходящих в организме человека. Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения.
	<b>Уметь:</b> дифференцировать и	<b>Не умеет</b>	Испытывает трудности	<b>Хорошо умеет</b>	<b>Самостоятельно умеет</b>

	оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека. Применять методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.	дифференцировать и оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека. Применять методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.	при дифференцировании и оценивании морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека. При применении методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.	дифференцировать и оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека. Применять методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.	дифференцировать и оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека. Применять методики оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов.
	<b>Владеть:</b> навыками и методиками оценки.	<b>Не владеет</b> навыками и методиками оценки.	<b>Плохо владеет</b> навыками и методиками оценки.	<b>Хорошо владеет</b> навыками и методиками оценки.	<b>Свободно владеет</b> навыками и методиками оценки.
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме				
	<b>Знать:</b> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания неотложной помощи в экстренной или неотложных формах.	<b>Не знает</b> группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания неотложной помощи в экстренной или неотложных формах.	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> фармакологии а именно группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания неотложной помощи в экстренной или	<b>Знает больше половины изученного материала по</b> фармакологии а именно группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания	<b>Свободно владеет знаниями по</b> фармакологии а именно группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость препаратов с учетом показаний и противопоказаний. Классификацию применяемого медицинского инструментария. Четкий план оказания неотложной помощи в экстренной или неотложных формах.

			неотложных формах.	неотложной помощи в экстренной или неотложных формах.	
	<b>Уметь:</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	<b>Не умеет</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	<b>Плохо умеет</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	<b>Хорошо умеет</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.	<b>В полном объеме умеет</b> применять медикаментозную и немедикаментозную терапию. Проводить диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.
	<b>Владеть:</b> навыками выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	<b>Не владеет</b> навыками выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	<b>Плохо владеет</b> навыками выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	<b>Хорошо владеет</b> навыками выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	<b>Свободно владеет</b> навыками выполнения четкого алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>Лекции</b>	
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия лицевого отдела. Обследование стоматологического больного.	2
Тема 2. Особенности обследования стоматологических больных и оперативных вмешательств на лице и в полости рта.	2
Тема 3. Понятие боли. Местное обезболивание при проведении стоматологических вмешательств.	2
Тема 4. Осложнения местной анестезии в стоматологии. Неотложные состояния. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	2
Тема 5. Экстракция зуба: показания, противопоказания, ход операции. Удаление корней зубов. Осложнения экстракции зубов, профилактика и их устранение.	2
Тема 6. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.	2
Тема 7. Травмы ЧЛЮ. Классификация. Основные методики направленной костной регенерации.	2
Тема 8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	2
Тема 9. Специфические воспалительные заболевания. Проявление ВИЧ -инфекции в челюстно-лицевой области.	2
Тема 10. Повреждения мягких тканей и костей лица. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области.	2
Тема 11. Общая характеристика огнестрельных ранений и повреждений челюстно - лицевой области. Неотложная помощь.	2
Тема 12. Принципы восстановительной и пластической хирургии лица. Врожденные уродства и приобретенные деформации лица.	2
Тема 13. Гнатическая хирургия. Анатомия черепа человека. Аномалии развития и деформации челюстей. Виды деформации.	2
Тема 14. Клинические проявления дефектов и деформаций челюстей. Особенности оперативного вмешательства для исправления дефектов и деформаций челюстей.	2
<b>Практические занятия</b>	
Тема 1. Занятие 1. Кости головы. Верхняя челюсть. Нижняя челюсть. Строение. Мимические, жевательные мышцы органов ( язык, мягкое небо, зев).	1,1
Тема 1. Занятие 2. Строение слизистой оболочки полости рта. Топографическая анатомия шеи.	1,1
Тема 1. Занятие 3. Иннервация челюстно-лицевой области. Тройничный нерв.	1,1
Тема 1. Занятие 4. Верхнечелюстной нерв. Нижнечелюстной нерв. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области.	1,1
Тема 1. Занятие 5. Методы обследования стоматологического больного. Основные принципы дифференциальной диагностики заболеваний ЧЛЮ, Классификация МКБ-10.	1,1
Тема 2. Занятие 1. Особенности обследования полости рта, лица, шеи.	1,1
Тема 2. Занятие 2. Дополнительные методы обследования. Виды и способы проведения.	1,1
Тема 2. Занятие 3. Виды оперативных вмешательств. Классификация.	1,1
Тема 2. Занятие 4. Тактика оперативных вмешательств на лице и в полости рта.	
Тема 2. Занятие 5. Рекомендации после вмешательств. Мекдикаментозная и немедикаментозная терапия.	

Тема 3. Занятие 1. Физиология боли. Феномен центральной и периферической сенситизации. Клиническая классификация боли. Виды боли.	
Тема 3. Занятие 2. Теории развития боли. Механизмы возникновения. Количественная оценка боли. Классификация местных анестетиков. Их фармакокинетика и фармакодинамика.	
Тема 3. Занятие 3. Показания и противопоказания используемых препаратов. Механизм местной анестезии. Степени блокады при местной анестезии.	
Тема 3. Занятие 4. Характеристика и структура проведения местной анестезии. Аппликационная и инфильтрационная анестезия. Мандибулярная анестезия. Ментальная анестезия. Анестезия небная, анестезия резцовая.	
Тема 3. Занятие 5. Общая анестезия. Показания к проведению различных видов местной анестезии. Форма выпуска препаратов. Анестезирующая активность и токсичность препаратов. Длительность действия. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно обезболивающего раствора.	
Тема 4. Занятие 1. Местные и общие осложнения местной анестезии в стоматологии. Применение местных анестетиков у пациентов с соматической патологией.	
Тема 4. Занятие 2. Неотложные состояния в хирургической стоматологии. Классификация. Гипертонический криз. Приступ стенокардии.	
Тема 4. Занятие 3. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Обморок. Колапс.	
Тема 4. Занятие 4. Лекарственные препараты применяемые при неотложной помощи. Их фармакокинетика и фармакодинамика.	
Тема 4. Занятие 5. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.	
Тема 4. Занятие 6. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения.	
Тема 5. Занятие 1. Экстракция зуба: показания, противопоказания. Подготовка к удалению зуба. Методика удаления зуба.	
Тема 5. Занятие 2. Классификация хирургического инструментария. Положение врача и больного во время удаления зуба. Этапы удаления зуба. Ход операции.	
Тема 5. Занятие 3. Удаление корней зубов. Обработка раны после удаления зуба или корней и уход за ней. Осложнения возникающие во время удаления.	
Тема 5. Занятие 4. Способы устранения возникших осложнений во время удаления. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Диагностика и методы профилактики.	
Тема 5. Занятие 5. Осложнения возникающие после удаления. Способы устранения возникших осложнений во время удаления. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	
Тема 6. Занятие 1. Заболевания пародонта. Классификация. Этиология патогенез. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	
Тема 6. Занятие 2. Методы диагностики и дополнительного обследования. Лечение. Тактика хирургического вмешательства.	
Тема 7. Занятие 1. Виды травм. Классификация повреждения ЧЛЮ. Постоянная иммобилизация. Переломы верхней челюсти. Переломы нижней челюсти. Переломы скуловой кости, скулоглазничного комплекса.	
Тема 7. Занятие 2. Методы диагностики при травмах. Хирургические методы лечение и план восстановления. основные методики направленной костной регенерации.	
Тема 8. Занятие 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация острых воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Периостит. Клиническая картина. Лечение. Клиника, диагностика, лечение од онтогенного остеомиелита челюстей. Подострая фаза. Хроническая фаза. Особенности клинического течения, диагностики и лечения около челюстных флегмон.	
Тема 8. Занятие 2. Особенности клиники и лечения больных с гнилостнонекротическими флегмонами лица и шеи. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита. Фурункулы и карбункулы лица. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Симптомы и лечение. Туберкулез полости рта	

и ЧЛЮ. Рентгенологическое обследование. Сифилис полости рта и ЧЛЮ. Стадии. Лечение.	
Тема 9. Занятие 1. Специфические воспалительные заболевания. Классификация. Сифилис полости рта и ЧЛЮ. Стадии. Лечение. Одонтогенный медиастинит, сепсис. Местное лечение гнойной раны. Причины. Методы и способы лечения.	
Тема 9. Занятие 2. Проявление вич-инфекции в полости рта и челюстно-лицевой области. Лимфаденопатия. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта. Бактериальные поражения СОПР. «Волосатая» лейкоплакия. Опухолевые поражения. Синдром Стивенса-Джонсона. Эзофагиты. Остроконечные кондиломы Сопр. Петехии СОПР. «Георгафический» язык.	
Тема 10. Занятие 1. Повреждения костей лица. Диагностика повреждений ЧЛЮ. Классификация повреждений ЧЛЮ. Классификация переломов нижней челюсти. Первая помощь. Постоянная иммобилизация. Хирургические методы лечения переломов челюстей.	
Тема 10. Занятие 2. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Тяжелая черепно-мозговая и тяжелая челюстно-лицевая травма. Средней тяжести черепно-мозговая травма, тяжелая и средней тяжести лицевая травма. Легкая черепно-мозговая, легкая и средней тяжести челюстно-лицевая травма.	
Тема 11. Занятие 1. Общая характеристика огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области. Характеристика. Факторы. Особенности огнестрельных ранений ЧЛЮ. Огнестрельные повреждения мягких тканей лица. Характеристика. Функциональные особенности. Характеристика. Периоды течения раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран.	
Тема 11. Занятие 2. Огнестрельные повреждения кости лица. Оказание медицинской помощи раненым ЧЛЮ на поле боя и их лечение на этапах медицинской эвакуации. Двухэтапная система оказания медицинской помощи раненым в ЧЛЮ. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим с травмой лица в экстремальных ситуациях. Осложнения при повреждении мягких тканей лица.	
Тема 12. Занятие 1. Врожденные уродства лица. Классификация и патогенез врожденных расщелин. Восстановительные и пластические операции на лице. Виды операций.	
Тема 12. Занятие 2. Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожи. Пересадка жира. Пересадка фасции. Пересадка хряща. Пластика филатовским стеблем. Этапы и виды. Понятие. Характеристики. Костная пластика. Аномалия развития и деформации челюстей. Понятие. Лечение.	
Тема 13. Занятие 1. Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	
Тема 13. Занятие 2. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
Тема 14. Занятие 1. Клинические проявления дефектов и деформаций челюстей. Диагностика. Хирургические методы исправления дефектов.	
Тема 14. Занятие 2. Особенности оперативного вмешательства для исправления дефектов и деформаций челюстей. медикаментозная и немедикаментозная терапия.	
<b>Презентация</b>	2
<b>Итоговое тестирование</b>	10
<b>Количество баллов (тах)</b>	100

### Шкала оценивания экзаменационного ответа

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
0-59	60-79	80-89	90-100

#### 9.3.2. Примерные вопросы и тестовые задания, предлагаемые для оценки уровня знаний

##### Укажите 3 местные причины кровотечения после удаления зуба

1. нарушение свертываемости крови
2. разрыв и размозжение тканей\*
3. вторая фаза действия адреналина\*
4. повышенное артериальное давление
5. острый воспалительный процесс в ране\*

##### Назовите осложнение, возникающее во время операции удаления зуба

1. гайморит
2. периостит
3. альвеолит
4. остеомиелит
5. перелом коронки или корня удаляемого зуба\*

##### Средние сроки формирования секвестров на нижней челюсти

1. 1-2 неделя
2. 3-4 неделя
3. 4-5 неделя
4. 6-8 неделя \*
5. 16-20 неделя

##### Ситуационная задача

У больного А, готовящегося к протезированию при К-логическом обследовании выявлено разрежение костной ткани альвеолярного отростка верхней челюсти, округлой формы, с четкими краями, размерами 2,5 x 2 см, связанное с апексами 13 и 12 зубов. В просвете каналов 13 и 12 тень соответствующая по рентгеновской плотности эндодонтическому пломбировочному материалу отсутствует. После пломбирования каналов 13 и 12 и контрольной К-графии больной явился в хирургический кабинет.

##### Вопросы:

- 1 Какой диагноз Вы поставите?
- 2 Каков план хирургического лечения?

##### Ответы:

- 1 Радикулярная киста верхней челюсти в области 13 и 12 зубов;
- 2 Проведение цистэктомии с резекцией верхушек корней 13 и 12 зубов.

Задача считается решенной, если студент даёт два правильных ответа.



### **Ситуационная задача**

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность второй степени.

#### **Вопросы**

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

#### **Ответы**

1. Внутриротовую рентгенографию 11 зуба для определения состояния периапикальных тканей и результатов пломбирования зуба.
2. Острый периодонтит или обострение хронического периодонтита 11 зуба.
3. При несвоевременном и неправильном оказании медицинской помощи возможно возникновение периостита.
4. С острым пульпитом, периоститом, остеомиелитом, нагноением корневой кисты, острым одонтогенным гайморитом.
5. Консервативный.

Задача считается решенной, если студент даёт четыре правильных ответа.

### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Оценка знаний студента по дисциплине осуществляется по балльно-рейтинговой системе. Устный опрос и текущее тестирование проводится на каждом занятии. Изучение учебника, лекционного материала, оригинальных журнальных статей, материалов диссертаций значительно повышает вероятность получения высокого балла.

За каждую посещённую лекцию, практическое занятие студент может получить 1,1 балла, если его работа соответствует параметрам: выполнение всех заданий, правильные ответы на вопросы, инициативность и активность (всего 70 баллов).

По 5 баллов, студент получает за презентацию (5-й семестр), и за каждую защищённую историю болезни, написанную в течении циклов (6-й, 7-й семестр). Каждое итоговое тестирование (5-й, 6-й, 7-й семестры) может принести студенту по 5 (всего 15 баллов).

Работа в научном кружке и публикация полученных материалов служит дополнительным поводом для отличной сдачи экзамена.

Представив реферат, выполненный согласно ГОСТ студент может добрать необходимое количество баллов для повышения своего рейтинга. Изложение текста и оформление реферата выполняют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.32 - 2001, ГОСТ 2.105 - 95 и ГОСТ 6.38 - 90. Страницы текстовой части и включенные в нее иллюстрации и таблицы должны соответствовать формату А4 по ГОСТ 9327-60.

При прохождении текущего контроля по дисциплине студенту, не явившемуся на сдачу контрольной точки по неуважительной причине, преподаватель имеет право вводить штрафные баллы. «Стоимость» пропусков по неуважительной причине определяется преподавателем.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Изучение каждой темы дисциплины следует начинать с оценки знания применяемой терминологии, сопоставить значение встретившихся терминов и понятий с их трактовками на более ранних этапах изучения медицинской науки. Уточнять значения терминов и понятий рекомендуется с применением словарей, энциклопедий, учебников и т.п. Затем определить значение этих терминов в теоретическом применении (этиологии, патогенезе, биохимических процессах, морфологии и т.п.). Убедившись в достаточном понимании терминов, определить каким образом, они находят применение в иных клинических дисциплинах. Целесообразно подготавливаясь к занятиям вести словарь наиболее сложных к пониманию терминов и понятий. Наличие словаря у каждого студента позволит акцентировать внимание на наиболее сложных для понимания аспектах дисциплины. Систематическое групповое обсуждение выписанных студентами терминов и понятий повышает готовность группы в целом, и каждого из студентов, ответить на задаваемые вопросы. Успешному освоению программы курса предполагает прочтение ряда оригинальных работ.

Самостоятельная работа студента. Кроме подготовки к занятиям, изучение дисциплины предполагает проведение самостоятельного исследования в процессе подготовки презентации и защиты двух историй болезни. Перечень тем презентации определен тематикой 5-го семестра, историй болезни 6-го и 7-го семестров соответственно. Темы презентаций выбираются студентом, или указываются старостой группы. Темы историй болезни устанавливаются преподавателем. Презентации и истории болезни являются естественным продолжением учебного процесса и способствуют формированию клинического мышления. Презентация, на усмотрение преподавателя, может стать продуктом коллективного творчества. История болезни способствует обретению навыка самообразования и выполняются индивидуально. В презентации следует выделять:

1. Актуальность темы
2. Степень изученности проблемы, нозологии
3. Цель и задачи исследования
4. Методы исследования
5. Основные полученные результаты
6. Обсуждение полученных результатов
7. Выводы, практические рекомендации

В историю болезни следует включать клинические разделы, наполнение которых устанавливается преподавателем. Презентация и истории болезни считаются сданными после группового обсуждения.

**9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li><li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li><li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li><li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li></ol>
<p>Учебная аудитория 13. Кабинет фантомных установок</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.</li><li>2. Тренажеры, оборудование, муляжи:<ul style="list-style-type: none"><li>- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;</li><li>- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;</li><li>-фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.</li><li>-фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.</li></ul></li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.Комплект мультимедийного оборудования:<ul style="list-style-type: none"><li>ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;</li><li>-принтер – 1 шт.</li></ul></li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

**5.1** Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	24 преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме

электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми

обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине** **Челюстно-лицевое протезирование**

**по направлению**  
**подготовки специалистов** 31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника** Врач-стоматолог

**форма обучения** Очная

**год начала подготовки** 2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-13.	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.	<p><b>Знать:</b> современные информационные технологии и программные средства, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p><b>Уметь:</b> решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий.</p> <p><b>Владеть</b> навыками составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы.</p>
ПК-3.	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме.	<p><b>Знать:</b> патологические состояния, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующие экстренной медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;</p> <p><b>Владеть</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.</p>

**2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины
Обязательная часть	Раздел Б1.О.45 «Челюстно-лицевое протезирование» относится к профессиональному циклу дисциплин (С3)
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	



## **2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

**Требования к предварительной подготовке обучающегося.** Для изучения дисциплины «Челюстно-лицевое протезирование» студенту необходимы знания умения и компетенции по:

- Латинскому языку: медицинской и фармацевтической терминологии;
- Физике: явлениям и закономерностям, лежащим в основе процессов, протекающих в организме человека, основам функционирования медицинской аппаратуры;
- Биологической химии: строению и свойствам биологических соединений, основных метаболических путях их превращения;
- Фармакологии: классификации и характеристике лекарственных средств, применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- Биологии: законах генетики, её значения для медицины;
- Микробиологии, вирусологии: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, методах микробиологической диагностики;
- Гистологии, эмбриологии, цитологии: закономерностях развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов;
- Анатомии человека - анатомии головы и шеи;
- Клинической иммунологии: структуре и функции иммунной системы, ее возрастных особенностях и функционировании;
- Нормальной и патологической анатомии головы и шеи;
- Нормальной и патологической физиологии головы и шеи;
- Общественному здоровью и здравоохранению;
- Внутренним болезням;
- Клинической фармакологии;
- Лучевой диагностики;
- Медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности;
- Пропедевтической стоматологии: местному обезболиванию и анестезиологии в стоматологии;
- хирургии полости рта.

## **2.2. Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее**

Хирургическая стоматология;  
Ортопедическая стоматология.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы	Семестр № 10	Всего часов
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>66</b>	<b>66</b>
<b>В том числе:</b>		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	48	48
<b>Самостоятельная работа студента (всего)</b>	<b>42</b>	<b>42</b>
<b>В том числе:</b>		
Тестирование (Т)		
Презентации (Прз)	4	4
Всего	108	
<b>Общая трудоёмкость в зачётных единицах</b>	<b>3</b>	
<b>Форма контроля</b>	зачет (3)	

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)																		
	Очная форма обучения						Заочная форма обучения						Очно-заочная форма обучения						
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские)	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12	13	14	15	16	17	18	
<b>Х семестр</b>																			
Тема 1. Аномалии зубочелюстной системы.			6	4		10													
Тема 2. Аномалии формы, количества			4	4		8													







#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	озо	зо
1	2	3	4	5	6
<b>10 семестр</b>					
Тема 1. Аномалии зубочелюстной системы.	Этиология. Классификации зубочелюстных аномалий: по Канторовичу, Катцу, Курляндского, морфологическая классификация, МСМГУ. Диагностика аномалий. Специальные методы обследования: кефалометрические, антропометрические, графические, рентгенографические.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Телерентгенография черепа и ее анализ. Этиология. Классификации зубочелюстных аномалий: по Канторовичу, Катцу, Курляндского, морфологическая классификация, МСМГУ.		2		
	Диагностика аномалий. Специальные методы обследования: кефалометрические, антропометрические, графические, рентгенографические.		2		
Тема 2. Аномалии формы, количества и положения зубов.	Этиология. Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика Гипоплазия. Флюороз. Гиперплазия. Пропозиция. Ретропозиция. Мезиопозиция. Дистопозиция. Тортопозиция. Транспозиция.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения		2		
Тема 3. Аномалии зубных дуг.	Этиология. Патогенез аномалии зубных дуг. Диагностика.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Клинические формы. Профилактика и методы лечения.		2		
	Аномалии зубных рядов в сочетании с патологией твердых тканей зубов и их частичном отсутствии.		2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Тема 4 Дистальный прикус. Меziальный прикус.	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Клинические формы. Методы комплексного лечения.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Клинические формы. Методы комплексного лечения.		2		
Тема 5. Глубокая резцовая дизокклюзия. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Перекрестный прикус.	Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения.		2		
	Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения.		2		
Тема 6. Ортопедическое лечение при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах, контрактурах, микростомии..	Неправильно сросшиеся переломы. Этиология, клиника; лечение.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Ложный сустав. Этиология. Клиника; особенности ортопедического лечения.		2		
	Контрактуры челюстей. Этиология. Клиника, профилактика и методы лечения. Микростомия. Этиология. Клиника. Лечение.		2		
Тема 7. Ортопедические методы лечения больных с дефектами твердого и (или) мягкого неба.	Этиология, клиника и классификация дефектов твердого и мягкого неба. Лечение дефектов твердого неба I группы.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Лечение дефектов твердого неба II группы. Лечение дефектов твердого неба III группы. Лечение дефектов мягкого или твердого и мягкого неба.		2		
Тема 8. Методика изготовления протезов при	Понятие о непосредственном и последующем челюстном протезировании после резекции челюстей. Преимущества	Практические занятия: курирование больных	2		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
оперативных вмешательствах. Конструкции формирующих аппаратов.	непосредственного протезирования.				
	Протезирование после резекции (частичной и полной) верхней челюсти. Протезирование после резекции нижней челюсти (подбородочной области, половины и всей челюсти).		2		
Тема 9. Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов протезами с опорой на имплантаты.	Конструктивные особенности основных видов имплантатов, требование к конструкционным материалам.	Практические занятия: курирование больных	2		
	Особенности обследования больных с частичной и полной адентией. Показания и противопоказания к применению имплантатов.		2		
	Методики лечения. Предупреждение возникновения осложнений.		2		
	ЗАЧЁТ	48			



## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н. , Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html> - Режим доступа : по подписке.

Каливрадзиян, Э. С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3705-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437056.html> - Режим доступа : по подписке

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Ортодонтия в зрелых /М. Бирте, Б. Аренхолт, А. Делфино ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 416 с.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/?SSr=07E709122E19D>

Библиотечная система Grebennikon. – Режим доступа: <https://grebennikon.ru/>

Научная электронная библиотека Elibrary.ru – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>

Библиотека с доступом к Polpred.com – Режим доступа: <https://www.polpred.com/>

Электронная библиотечная система Znaniium.com – Режим доступа: <https://znaniium.com/>

Электронная библиотечная система «БиблиоРоссика» – Режим доступа: [www.bibliorossica.com](http://www.bibliorossica.com)

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Среда электронного обучения Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (СЭО НМИ). Режим доступа: <https://c2527.c3072.ru>

Перечень программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение: Microsoft Office Word; Adobe Reader; ОС Windows, 7-zip.org

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**  
**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ИОПК-13	ИПК-3
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	3	6

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ИОПК -13	Владеет навыками подготовки обзоров, аннотаций, составления рефератов, научных докладов, публикаций, и библиографии по научно-исследовательской работе с учетом требований информационной безопасности				
3 уровень	<b>Знать:</b> современные информационные технологии и программные средства, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	<b>Не знает</b> современные информационные технологии и программные средства, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> современными информационным технологиям и программным средствам, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	<b>Знает более половины изученного материала по</b> современным информационным технологиям и программным средствам, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	<b>Свободно владеет</b> современными информационными технологиями и программными средствами, в том числе отечественного производства при решении задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

	<b>Уметь:</b> - решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий	<b>Не умеет</b> решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий	<b>Плохо умеет</b> решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий	<b>Хорошо умеет</b> решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий	<b>Свободно умеет</b> решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий
	<b>Владеть навыками</b> составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы	<b>Не владеет</b> навыками составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы	<b>Плохо владеет</b> навыками составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы	<b>Хорошо владеет</b> навыками составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы	<b>Свободно владеет</b> навыками составления медицинской документации на различных этапах жизненного цикла информационной системы
ИПК-3	Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной				
6 уровень	<b>Знать:</b> патологические состояния, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующие экстренной медицинской помощи	<b>Знает</b> патологические состояния, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующие экстренной медицинской помощи	<b>Знает меньше половины изученного материала по</b> патологическим состояниям, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих	<b>Знает больше половины изученного материала по</b> патологическим состояниям, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной	<b>Свободно владеет знаниями по</b> патологическим состояниям, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи

			экстренной медицинской помощи	медицинской помощи	
	<b>Уметь:</b> диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний	<b>Не умеет</b> диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний	<b>Испытывает трудности</b> при диагностике, организации и проведении экстренных мероприятий при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний	<b>Хорошо умеет</b> диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний	<b>Самостоятельно умеет</b> диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний
	<b>Владеть</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	<b>Не владеет</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	<b>Частично владеет</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	<b>Хорошо владеет</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	<b>Самостоятельно владеет</b> навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины

7.3. **Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

### **Пример практического занятия**

**ТЕМА.** Аномалии формы, количества и положения зубов.

**Цель:** Изучить классификацию формы, количества и положения зубов и методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения

### **ИСХОДНЫЙ УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ**

Для усвоения темы студенты должны знать нормальную анатомию и физиологию зубов, основные методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения

### **Результаты обучения:**

В результате изучения материала темы студент должен

#### **Знать:**

- 1) Классификации нарушения формы, количества и положения зубов, клинику, диагностику и лечение.
- 2) Методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения

### **ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ МАТЕРИАЛА ТЕМЫ.**

1. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика формы, количества и положения зубов. Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика Гипоплазия. Флюороз. Гиперплазия. Клиника, диагностика, лечение пропозиции, ретропозиция, мезиопозиции, дистопозиции, тортопозиции, транспозиции.
2. Методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения

### **Примерные темы рефератов**

1. Влияние заболеваний беременной женщины на формирование аномалий прикуса у детей.
2. Влияние общесоматической патологии детей на вероятность формирования прикуса у детей.
3. Аномалии челюстно-лицевой области как результат эволюции человека.
4. Тактика при оказании первичной помощи при переломах челюстей.
5. Нестоматологическое пособие при реабилитации больных после лечения неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах, контрактурах, микростомии.
6. Клиника, диагностика лечение дистального прикуса.
7. Клиника, диагностика лечение мезиального прикуса.
8. Клиника, диагностика открытого прикуса.
9. Клиника, диагностика перекрёстного прикуса
10. Принципы лечения больных с дефектами твёрдого и мягкого нёба.
11. Методика изготовления протезов при оперативных вмешательствах. Конструкции формирующих аппаратов.
12. Подготовка больных к ортопедическому лечению

### ***Показатели и критерии оценки реферата:***

<b>Показатели оценки</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы (тах)</b>
1. Новизна реферированного текста	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции,	20

	самостоятельность суждений.	
2. Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.	30
3. Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	20
4. Соблюдение требований к оформлению	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.	20
5. Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме	10

#### Шкалы оценок:

- 80 - 100 баллов - оценка «отлично»;  
60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;  
30 - 59 баллов - оценка «удовлетворительно»;  
0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

#### Примерные темы докладов

1. Методы обследования больных с зубочелюстными аномалиями.
2. Исследование функционального состояния жевательно-речевого аппарата
3. Рентгенологические методы исследования. Основные костные антропометрические точки.
4. Аномалии формы и величины зубных дуг.
5. Ортодонтические аппараты механического действия.
6. Ортодонтические аппараты функционального действия.
7. Ортодонтические аппараты комбинированного действия.
8. Основные принципы и показания к лечению больных с применением имплантатов.
9. Подготовка больных к лечению с применением имплантатов.
10. Профилактика осложнений в процессе установки имплантатов и в реабилитационный период.

#### Критерии оценки студенческого доклада

№ п/п	Показатель оценки	Весомость показателя, баллы
1.	Научная и практическая значимость работы	до 15
2.	Новизна предложений, отражающая собственный вклад автора	до 15
3.	Оригинальность работы	до 15
4.	Соответствие результатов работы современным тенденциям	до 15

	развития науки	
5.	Глубина изучения состояния проблемы	до 10
6.	Использование современной научной литературы при подготовке работы	до 10
7.	Ответы на вопросы студентов группы и преподавателя	до 10
8.	Логика изложения доклада, убедительность рассуждений, оригинальность мышления	до 5
9.	Структура работы (имеются: введение, цель работы, постановка задачи, решение поставленных задач, выводы, список литературы)	до 5

### 9.3.2. Примерные вопросы и тестовые задания, предлагаемые для оценки уровня знаний на зачёте

Ретропозиция передних зубов это?

1. наклон зубов кнутри от зубного ряда +
2. наклон зубов вкнаруже от зубного ряда
3. наклон зубов в сторону дефекта, после удаления
4. прорезывание зуба позади зубной дуги

Порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей?

1. гиперплазия
2. флюороз
3. гипоплазия +
4. микроденития

Среди причин глубокого прикуса можно назвать?

1. неправильная форма кривой 8рее
2. ранее удаление зубов
3. неправильное положение зачатков
4. все верны +

Василевская, в зависимости от выраженности аномалии, выделяет три формы открытого прикуса. Вторая форма?

1. при которой не смыкаются передние зубы, премоляры, первые моляры
2. при которой не смыкаются только передние зубы
3. при которой нет контакта между передними зубами и премолярами +

### 9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)	Баллы
<i>1. Лекции</i>	
Тема 1. Аномалии зубочелюстной системы.	2,7
Тема 2. Аномалии формы, количества и положения зубов.	2,7

Тема 3. Аномалии зубных дуг.	2,7
Тема 4. Дистальный прикус. Мезиальный прикус.	2,7
Тема 5. Глубокая резцовая дизокклюзия. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Перекрестный прикус	2,7
Тема 6. Ортопедическое лечение при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах, контрактурах, микростомии.	2,7
Тема 7. Ортопедические методы лечения больных с дефектами твердого и (или) мягкого неба.	2,7
Тема 8. Методика изготовления протезов при оперативных вмешательствах. Конструкции формирующих аппаратов.	2,7
Тема 9. Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов протезами с опорой на имплантаты.	2,7
<i>2. Практические занятия</i>	
Тема 1. Этиология. Классификации зубочелюстных аномалий: по Канторовичу, Катцу, Курляндского, морфологическая классификация, МСМГУ.	2,7
Тема 2. Диагностика аномалий. Специальные методы обследования: кефалометрические, антропометрические, графические, рентгенографические.	2,7
Тема 3. Телерентгенография черепа и ее анализ.	2,7
Тема 4. Аномалии формы, количества и положения зубов. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика. Патогенез. Клинические формы. Клиника. Диагностика Гипоплазия. Флюороз. Гиперплазия. Пропозиция. Ретропозиция. Мезиопозиция. Дистопозиция. Тортопозиция. Транспозиция.	2,7
Тема 5. Методы ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения.	2,7
Тема 6. Аномалии зубных дуг. Этиология. Патогенез. Диагностика.	2,7
Тема 7. Аномалии зубных дуг. Клинические формы. Профилактика и методы лечения.	2,7
Тема 8. Аномалии зубных дуг в сочетании с патологией твердых тканей зубов и их частичном отсутствии.	2,7
Тема 9. Дистальный прикус. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Клинические формы. Методы комплексного лечения.	2,7
Тема 10. Мезиальный прикус. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Клинические формы. Методы комплексного лечения.	2,7
Тема 11. Глубокая резцовая дизокклюзия. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения.	2,7
Тема 12. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения.	2,7
Тема 13. Перекрёстный прикус. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы комплексного лечения.	2,7
Тема 14. Неправильно сросшиеся переломы. Этиология, клиника; лечение.	2,7
Тема 15. Ложный сустав. Этиология. Клиника; особенности ортопедического лечения.	2,7
Тема 16. Контрактуры челюстей. Этиология. Клиника, профилактика и методы лечения. Микростомия. Этиология. Клиника. Лечение.	2,7
Тема 17. Этиология, клиника и классификация дефектов твердого и мягкого неба. Лечение дефектов твердого неба I группы.	2,7
Тема 18. Лечение дефектов твердого неба II группы. Лечение дефектов твердого неба III группы. Лечение дефектов мягкого или твердого и мягкого неба.	2,7
Тема 19. Понятие о непосредственном и последующем челюстном протезировании после резекции челюстей. Преимущества непосредственного протезирования.	2,7
Тема 20. Протезирование после резекции (частичной и полной) верхней челюсти.	2,7



Протезирование после резекции нижней челюсти (подбородочной области, половины и всей челюсти).	
Тема 21. Последовательность этапов изготовления резекционного протеза.	2,7
Тема 22. Конструктивные особенности основных видов имплантатов, требование к конструкционным материалам.	2,7
Тема 23. Особенности обследования больных с частичной и полной адентией. Показания и противопоказания к применению имплантатов.	2,7
Тема 24 Методики лечения. Предупреждение возникновения осложнений.	2,7
3. Презентация.	5
4. Итоговое тестирование зачёт.	5
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Зачтено (баллов включительно)	Не зачтено (баллов включительно)
100 -70	69-0

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу.

Темы докладов распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем

*Оценка знаний студентов на практическом занятии проводится по 5-ти балльной системе.*

Оценка **"ОТЛИЧНО"** выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий и дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала. При этом, ответил на все вопросы преподавателя по теме практического занятия, уверенно отвечал на дополнительные вопросы, решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка **"ХОРОШО"** выставляется студенту, показавшему уровень знаний по дисциплине и способному к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. При этом ответил на все вопросы, но при ответе на теоретические вопросы по теме практического занятия допускал неточности, справился с дополнительными заданиями - решил ситуационную задачу, дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценку **"УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"** заслуживает студент, выполнивший учебный план, обнаруживший знания основного учебного программного материала в объеме, 20

необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка **"удовлетворительно"** выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на практическом занятии, излагающим материал с некоторыми дополнительными вопросами преподавателя, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя, не справился самостоятельно с дополнительными заданиями - не решил ситуационную задачу, не дал оценку показателям лабораторного исследования.

Оценка **"НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"** выставляется студенту, выполнившему учебный план, но обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного программного материала. Оценка **"неудовлетворительно"** ставится студенту, который не может продолжать обучение без дополнительных занятий по педиатрии.

По окончании семестра проводится *промежуточная аттестация* в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

*Зачет* предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

Зачеты проставляются студентам по результатам выполнения всех видов заданий и работ, установленные учебным планом, написания докладов и рефератов, по результатам опроса, проводимого в устной или письменной форме в течение семестра. А также зачеты проставляются студентам, не имеющим задолженностей по итогам текущего контроля успеваемости, не допустившим в течение семестра пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин.

Зачеты принимаются преподавателями, руководящими практическими занятиями учебной группы по данному курсу.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументированно ответил на все вопросы с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; при 71% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной работы, систематическая активная работа на практических занятиях.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который показал результат менее 70% положительных ответов при проведении промежуточного тестирования. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о пройденном материале по дисциплине у студента нет. А также в случае пропусков практических занятий и лекций без уважительных причин в течение цикла по данной дисциплине.

### **Методика проведения зачета на основе рейтинговой системы контроля знаний**

Экзамены проводятся в соответствии с положениями о промежуточной аттестации, утвержденным в университете, и утвержденным расписанием.

Первым этапом экзамена по дисциплине «Зуботехническое производство» является оценка практических навыков. Для проведения данного этапа используются билеты, содержащие 5 вопросов. Максимальное количество баллов — 10. Ответ оценивается как «нет ответа» - 0, «неполный ответ или ответ с существенными затруднениями» - 0,25 балла, «ответ уверенный и полный» - 1 балл.

При наборе студентом на первом практическом этапе **менее 5 баллов** (5 и меньше правильных ответов) выставляется оценка «**неудовлетворительно**» и к дальнейшим этапам экзамена студент не допускается.

Вторым этапом экзамена является компьютерный тест в системе «Пегас», состоящий из 40 заданий. Максимальное количество баллов — 10. Количество баллов определяется как произведение % ответов на тесты по существенным операциям на коэффициент 0,1 (Например, 49,5% = 4,95 балла).

Третьим этапом экзамена является устное собеседование по билету, составленному из вопросов, указанных в пункте 9.3. Максимальное количество баллов — 20. При неудовлетворительном ответе на вопросы билета выставляется оценка «неудовлетворительно» независимо от результатов сдачи предыдущих этапов экзамена.

Для определения экзаменационного рейтинга используются любые результаты.

Экзаменационный рейтинг определяется как сумма баллов за практический этап (не менее 5 правильных ответов), компьютерный тест (любое количество) и устное собеседование.

## **8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **8.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Зуботехническое производство» предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра)

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где 22

публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого теста.
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока.
- перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Зуботехническое производство» проводится зачет.

Вопросы, выносимые на зачет, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы, а сам зачет становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного на зачете вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача зачета.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

1) посещать все лекции и практические занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного недостаточно для качественного усвоения;

2) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;

3) в случаях пропуска занятий, по каким-либо причинам, обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и отработать преподавателю в дни отработок.

4) В свободное время самостоятельно заниматься.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения 23

преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### 10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний преподавателя ортопедической стоматологии, материаловедения, в основном, должна основываться на материал изложенный в рекомендуемой основной и дополнительной учебной литературе. Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по разделу дисциплины.

#### 9. писание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория 12. Кабинет 3
1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;
3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.
4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.
Учебная аудитория 22. Зуботехническая
1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.
2. Шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
3. Расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3
1. Комплект мультимедийного оборудования:
ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
-принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	25 преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных	организация контроля с помощью

двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
------------------------	-----------------------------	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим

индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.



**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине Детская стоматология

по направлению

подготовки специалистов

31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)

выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки

2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине,  
соотнесенной с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	ИОПК-4.2 Умеет проводить и осуществлять контроль за эффективностью комплекса мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	<p><b>Знать:</b> Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических особенностей;</p> <p><b>Уметь:</b> уметь: -проводить обследование детей разных возрастных групп; устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным ребенком; устанавливать эмоционально психологического контакта с ребенком и его родителями; - оценивать нервнопсихическое развитие ребенка, его физическое и интеллектуальное развитие;</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";</p>
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.1 Интерпретирует результаты обследования, намечает объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;	<p><b>Знать:</b> Методы обследования, позволяющие поставить диагноз заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических особенностей; - синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;</p> <p><b>Уметь:</b> -оформлять медицинскую карту первичного больного; -провести исследования кожных покровов, видимых слизистых, слизистой рта, зева;</p> <p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология детская» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности;</p>

ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИПК 5.1 Устанавливает сроки и степень временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы	<b>Знать:</b> Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических особенностей;
		<b>Уметь:</b> -проводить запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;

2

	временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ;	-определить гигиенического состояние полости рта с помощью индексов
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Часть основной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины
Базовая часть	Б1.О.49
Вариативная часть	

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплина Детская стоматология изучается в седьмом, восьмом, девятом семестрах, относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования 060201.65 Стоматология.

Содержательно она закладывает основы теоретических знаний и практических навыков студента в работе с пациентами по следующим аспектам: ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;

- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;

- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи; - ознакомление студентов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;

- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;

- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;

- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым* формам)								
	Очная				Заочная	Очнозаочная			
	Семестр				Курс	Семестр			
	№6	№7	№8	№9	№10	№11	№12	№13	№14
<b>Количество часов на вид работы:</b>									
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>									
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>42</b>	<b>114</b>					
В том числе:									
Лекции	10	12	10	32					
Практические занятия	26	22	24	72					
<b>Промежуточная аттестация</b>									
В том числе:									
ИКР			27	27					
экзамен			9	9					
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>									
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>40</b>					
В том числе:									
Проработка учебного (теоретического) материала	16	2	2	20					
Подготовка доклада	10	0	0	10					
Подготовка презентации	10	0	0	10					
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	<b>1</b>					
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>					







Заболевания губ и языка.																		
Тема 16. Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.	2		4	2		8												
Тема 17. Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта.	1		4	1		6												
Тема 18. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.	1		4	3		8												

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины:

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Кол-во часов			
		о	озо	зо	
1	2	4	5	6	
Тема 1. Осмотр детей разного возраста. Медицинская документация, инструменты. Клинические аспекты развития зубов. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и	Определение исходного уровня знаний. Знакомство с терапевтическим стационаром. Основы знаний по пропедевтике. Формирование навыков физикального обследования больного, умения распознать признаки и симптомы заболеваний. Схема истории болезни в клинике внутренних заболеваний. Лабораторная диагностика в клинике внутренних болезней.		2		



околозубных тканей в детском возрасте.					
Тема 2. Кариес временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение временных зубов. Традиционные и альтернативные технологии			1		
Тема 3. Кариес постоянных зубов. Клиника. Дифференциальная	Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности этиопатогенеза, локализации и течения. Множественный кариес. Методы диагностики начального		1		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ
---------------------------------------	--------------------------------	--

1	2		Кол-во часов		
			0	030	30
1	2		4	5	6
<p>диагностика. Лечение постоянных зубов. Особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем.</p>	<p>кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Особенности течения кариеса у детей, роль</p>				
<p>Тема 5. Пульпит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика.</p>		1			
<p>Тема 6 Лечение пульпита постоянных зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.</p>		1			
<p>Тема 7. Периодонтит. Анатомофизиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода лечения.</p>	<p>Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита.</p> <p>Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения,</p>	1			

Тема 8. Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения. Тема 9. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация.

периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтитов; влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника, изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны,

1

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ		
		Кол-во часов		
		о	озо	зо
1	2	4	5	6
	<p>периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.</p> <p>Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения</p>			
Тема 10. Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.	Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона- Капдепона или дисплазия Капдепона).	2		
Тема 11. Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования.		2		

<p>Тема 12. Ушиб. Вывих. Перелом коронки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, Прогноз.</p>	<p>Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.</p> <p>Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость;</p>		33		
<p>Тема 14. Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией.</p>	<p>Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов,</p>		4		
<p>Тема 15. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания</p>	<p>Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов,</p>		4		
<p><b>Наименование раздела, темы дисциплины</b></p>	<p><b>Содержание разделов дисциплины</b></p>	<b>Содержание практических занятий и/или лабораторных работ</b>			
					<b>Кол-во часов</b>
1	2		0	030	30
<p>губ и языка.</p> <p>Тема 16. Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.</p>	<p>зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.</p> <p>Пародонтолиз - тяжелый воспалительнодистрофический процесс в пародонте.</p>		4		
<p>Тема 18. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.</p>	<p>Показания для премедикации, расчет доз лекарств для детей, психоэмоциональная коррекция поведенческой реакции детей на приеме у стоматолога.</p>				

	Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.				
--	--	--	--	--	--

## **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА:**

**Развитие, прорезывание, формирование временных зубов у детей. Влияние на эти процессы состояния здоровья ребенка.**

**Формирование и сроки прорезывания постоянных зубов у детей. Зависимость их от общего состояния здоровья ребенка.**

**Методы обследования детей в клинике детской терапевтической стоматологии.**

**Кариес зубов у детей. Эпидемиологические показатели кариеса. Определение степени активности кариозного процесса.**

**Кариес зубов у детей. Классификация. Клинические проявления в зависимости от возраста, состояния, здоровья ребенка.**

**Лечение кариеса временных зубов у детей в зависимости от степени его активности.**

**Выбор пломбировочного материала.**

**Кариес зубов в стадии пятна. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Кариес временных зубов у детей. Распространенность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.**

**Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса зубов у детей.**

**Пломбировочные материалы, используемые для лечения кариеса зубов у детей.**

**Консервативный метод лечения кариеса зубов у детей. Показания. Методика проведения.**

**Методы лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста, клиники, состояния здоровья ребенка.**

**Биологический метод лечения пульпитов у детей. Показания и противопоказания.**

**Лекарственные препараты, используемые при биологическом методе лечения.**

**Строение пульпы временных зубов у детей в различные возрастные периоды. Значение особенностей строения пульпы временных зубов в клиническом течении пульпитов.**

**Острые пульпиты временных зубов у детей. Этиология. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.**

**Диспансеризация и реабилитация детей с пульпитами и периодонтитами.**

**Острые пульпиты постоянных зубов у детей. Клиника. Диагностика,**

**дифференциальная диагностика, лечение.**

**Хронические пульпиты временных и постоянных зубов у детей. Этиология.**

**Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Пульпиты временных и постоянных зубов с несформированными корнями. Клиника, методы лечения.**

**Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита у детей.**

**Принципы лечения острых и хронических периодонтитов у детей.**

**Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Влияние хронического периодонтита временных зубов на процессы формирования и рассасывания корней, развитие постоянных зубов, состояние организма ребенка.**

**Лечение периодонтитов постоянных зубов в период формирования корней.**

**Хронические периодонтиты зубов с формирующимися корнями. Дифференциальная диагностика.**

**Строение пародонта у детей в различные возрастные периоды. Значение особенностей строения пародонтита в клиническом течении пульпитов и периодонтитов.**

**Острые периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Острые периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Хронические периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.**

**Периодонтиты у детей. Этиология, патогенез, классификация.**

**Острые и обострившиеся периодонтиты у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Повреждения слизистой оболочки полости рта вследствие механической, физической, химической травмы: афты Беднара, декубитальная эрозия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.**

**Клиника, дифференциальная диагностика детских инфекций стоматологом: корь, скарлатина, дифтерия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.**

**Острый герпетический стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.**

**Методы диагностики и лечение заболеваний пародонта у детей.**

**Строение слизистой оболочки полости рта у детей в возрастном аспекте. Классификация заболеваний, изменений и повреждений слизистой оболочки полости рта у детей по Т.Ф.Виноградовой.**

**Болезни губ у детей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.**

**Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта у детей.**

**Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, классификация заболеваний пародонта.**

**Методы обезболивания при лечении неосложненного и осложненного кариеса зубов у детей. Выбор анестезирующего вещества.**

#### **4. БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.**

## 5.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Янушевич, О. О. Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 744 с. – ISBN 978-5-9704-5318-6. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 22.12.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Мамедов, Ад. А. Стоматология детского возраста: учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 184 с. – ISBN 978-5-9704-5275-2. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>

## 5.2.ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

2.	Травматология и восстановительная хирургия черепночелюстнолицевой области	Ю.И. Вернадский.	Москва. Медицинская литература 1999	6-8
3.	Анатомия органов полости рта	И.С. Кудрин	Москва. Медицинская литература 1999	1-15
5.	Анатомические основы томографии лица	С.С. Михайлов, Л.Л. Колесников	М., «Медицина», 1976	1-13
6	Травматология и восстановительная хирургия черепночелюстнолицевой области	Ю.И.Вернадский	Москва. Медицинская литература 1999	6-8
7	Амбулаторная хирургия зубов и полости рта	Е. Сабо	Издательство академии наук Венгрии. Будапешт 1977.	1-15
	Анатомические основы томографии лица	С.С. Михайлов, Л.Л. Колесников	М., «Медицина», 1976	1-15



## 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-4	ПК-2	ПК-5
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1 этап	2 этап	1 этап

9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<b>ОПК-4</b>					
<i>Уровень I Способность проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>	<b>Знать:</b> Этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических.	Не знает или не имеет четкого представления.	Знает частично.	Знает, но допускает неточности в ответе.	Способен самостоятельно аргументированно диагностировать у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний.
<b>ОПК-2</b>					
I уровень	<b>Уметь:</b> : -проводить обследование детей разных возрастных групп; устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности

	<p>ребенком;</p> <p>устанавливать очно- психологического контакта с ребенком и его родителями;</p> <p>- оценивать нервнопсихическое развитие ребенка, его физическое и интеллектуальное развитие;</p> <p>-оформлять медицинскую карту первичного больного;</p> <p>-провести исследования кожных покровов, видимых слизистых, слизистой рта, зева;</p> <p>-проводить запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;</p> <p>-определить гигиенического состояние полости рта с помощью индексов</p>		<p>устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>
II уровень	<p><b>Уметь:</b> применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; применять знания оценки эффективности и безопасности</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>

III уровень	<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности лечения.	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.
			и применения базовых знаний.		
<b>ОПК-7</b>					
I уровень <i>Способность к диагностированию у пациента состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.</i>	<b>Знать:</b> Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства.	Не знает или не имеет четкого представления об основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знает частично патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знает основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства, но допускает неточности в ответе.	Способен самостоятельно аргументированно диагностировать у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства..

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Лекции и практика</i>	
Тема 1. Осмотр детей разного возраста. Медицинская документация, инструменты. Клинические аспекты развития зубов. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте.	2
Тема 2. Кариес временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение временных зубов. Традиционные и альтернативные технологии	2
Тема 3. Кариес постоянных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение постоянных зубов. Особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем.	2
Тема 4. Пульпит временных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Особенности лечения пульпита временных зубов у детей.	2
Тема 5. Пульпит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика.	2
Тема 6. Лечение пульпита постоянных зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.	2
Тема 7. Пародонтит. Анатомофизиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика пародонтита временных зубов. Выбор метода лечения.	2
Тема 8. Клиника, дифференциальная диагностика пародонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения.	2
Тема 9. Ошибки и осложнения при лечении пародонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация.	2
Тема 10. Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2
Тема 11. Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования.	<b>20</b>
Тема 12. Ушиб. Вывих. Перелом коронки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, Прогноз.	1
Тема 13. Поражения слизистой оболочки полости рта травматического происхождения. Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях.	1
Тема 14. Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией.	1
Тема 15. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания губ и языка.	1
Тема 16. Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.	1

Тема 17. Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта.	1
Тема 18. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.	6
<b>5. Промежуточное тестирование по теме</b>	
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 1.</i>	8
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 2.</i>	3
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 3.</i>	3
<b>Итого за 4 семестр</b>	<b>14</b>
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 4.</i>	8
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 5.</i>	2
<b>Итого за 5 семестр</b>	<b>10</b>
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 6.</i>	8
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 7.</i>	3
<i>Промежуточное тестирование по темам раздела 8.</i>	3
<b>Итого за 6 семестр</b>	<b>14</b>
<b>6. Итоговое тестирование</b>	
<b>Количество баллов (тах) за 4 семестр</b>	<b>42</b>
<b>Количество баллов (тах) за 5 семестр</b>	<b>24</b>
<b>Количество баллов (тах) за 6 семестр</b>	<b>34</b>
<b>ВСЕГО:</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Неудовлетворительно (баллов включительно)	Удовлетворительно (баллов включительно)	Хорошо (баллов включительно)	Отлично (баллов включительно)
50	51-70	71-90	91-100

### Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

### Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;

- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1 -2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно; - даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

### **9.3.6. Проработка учебного (теоретического) материала**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки учебного (теоретического) материала лекций, учебников, последних рекомендаций ведущих ученых России по терапии патологии внутренних органов, уделяя особое внимание структуре и содержанию темы и основных понятий. Рекомендовано при этом отмечать материал, который вызывает затруднения для понимания. Необходимо попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за консультацией к преподавателю.

Каждую неделю необходимо отводить время для изучения одной темы из рабочей программы дисциплины и повторения пройденного материала.

Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач; - обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;

- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы докладов-презентаций распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде экзамена, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Экзамен предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на экзамене.

### **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

## 9.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций); □ подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Самостоятельная работа студентов содержит следующие разделы.

### 1. Организация.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям. Кроме того, студенты обучаются по тестовым заданиям, решают ситуационные задачи. Самостоятельная работа включает работу с учебной литературой и интернетресурсами. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

2. Содержание. По каждой теме дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов.

На практических занятиях студентом курируется больной, которого он докладывает на занятии при обсуждении соответствующей темы, изучает литературу по данному разделу дисциплины, отмечает особенности клинических проявлений конкретного заболевания, причины, способствовавшие его развитию, представляет результаты дополнительных методов исследования, составляет алгоритм неотложной помощи у конкретного больного. На занятиях решаются ситуационные задачи, обсуждаются ответы на тестовые задания.

Как отдельная форма проведения занятий используется клинический разбор, на котором студенты не только докладывают больного, но и готовят сообщение по теоретическим вопросам, касающимся данной клинической ситуации, сравнивая клинические проявления, данные обследования с классическим вариантом, описанным в литературе.

На кафедре создан банк тестовых заданий, ситуационных задач, которые используются для самостоятельной работы студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно готовят сообщение на тему, представляемую преподавателем, и выступают на практическом занятии. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

### 3. Контроль

Контроль за работой осуществляется в виде проведения промежуточных и итогового тестирования, регулярного устного опроса на занятиях, контрольных решений ситуационных задач, сдачи экзамена.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где



публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого теста;
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока; □ перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что учебный курс интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний по анатомии, физиологии, патфизиологии, фармакологии, пропедевтики и иных областях. Поэтому изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится экзамен.

Вопросы, выносимые на занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к экзамену, а сам экзамен становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска лекции, обучающийся должен изучить содержание темы самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по внутренним болезням, в основном, должна основываться на новейших источниках - статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации - проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме, которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литературой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и четко сформулированными.

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li><li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li><li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li><li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт.</li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>
<p>Кабинет № 43</p> <p>Кабинет приема пациентов детского отделения</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.</li><li>- Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.</li><li>Емкость для дезинфекции – 3 шт.</li><li>- Емкость для отходов – 2 шт.</li><li>- Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.</li><li>- Зеркало стоматологическое – 5 шт.</li><li>-Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.</li><li>- Наконечник прямой – 1 шт.</li><li>- Наконечник турбинный – 1 шт.</li><li>- Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.</li><li>- Пинцет стоматологический – 3 шт.</li><li>- Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.</li><li>-Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.</li><li>- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.</li><li>- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.</li><li>-Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.</li><li>-Шпатель стоматологический – 3 шт.</li></ul> <p>- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.</p>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE,

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Ортодонтия и детское протезирование**

**по направлению**

**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**

**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

Невинномысск, 2023



**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенной с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	ИПК-4.2 Умеет проводить и осуществлять контроль за эффективностью комплекса мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	<b>Знать:</b> основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
		<b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.4. Владеет алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при лечении различных стоматологических заболеваний.	<b>Знать:</b> о медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знать методы оценки их эффективности и безопасности применения.
		<b>Уметь:</b> применять на практике медикаментозные и немедикаментозные средства лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; применять знания оценки эффективности и безопасности
		<b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> методиками применения медикаментозных и немедикаментозных средств лечения с учетом их механизмов действия, показаний и противопоказаний, осложнений и побочных эффектов; методами оценки эффективности и безопасности лечения.
ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИПК 5.1 Устанавливает сроки и степень временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами,	<b>Знать:</b> теоретические основы лекарственной терапии при оказании первой врачебной помощи при неотложных ситуациях, в рамках оказания стоматологических услуг, а также медикаментозного сопровождения при хирургических вмешательствах.

<p>регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ;</p>	<p><b>Уметь:</b> использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно - правовых документов в рамках хирургии полости рта</p>
	<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b> оказания неотложной помощи при обмороке. Удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны.</p>

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Часть основной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины
Обязательная часть	Б1.О.48

## 3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Вид работы	Форма обучения (вносятся данные по реализуемым формам)								
	Очная			Заочная		Очнозаочная			
	Семестр			Курс		Семестр			
	Ль 1	Всем*	Итого	Ль 1	Итого	Ль 1	Итого	Итого	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>									
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>60</b>	<b>36</b>	<b>96</b>						
<b>В том числе:</b>									
Лекции	10	8	18						
Практические занятия	48	24	72						
<b>Промежуточная аттестация</b>									
<b>В том числе:</b>									
ИКР		27	27						
экзамен		9	9						
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>									
<b>Самостоятельная работ* обучающихся (всего)</b>	<b>14</b>	<b>40</b>	<b>54</b>						
<b>В том числе:</b>									
Проработка учебного (теоретического) материала	18	20	38						
Подготовка доклада	6	10	16						
Подготовка презентации	14	10	24						
<b>Всего:</b>	<b>72</b>	<b>108</b>	<b>180</b>						
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>						

## 4. Самостоятельная работа студентов

### 4.1 Примерный перечень вопросов к зачету

1. Аномалии размеров и формы зубов. Этиология, морфологическая характеристика, клинико-лабораторная диагностика.
2. Лечение аномалий размера и формы зубов в различные периоды формирования прикуса. Современные методы и материалы. Преждевременное прорезывание зубов, определение.  
Клиникоморфологическая характеристика. Тактика врача-ортодонта и выбор метода лечения (аппараты).
3. Задержка сроков прорезывания зубов, определение. Этиология.  
Клиникоморфологическая характеристика. Диагностика и дифференциальная диагностика.
4. Задержка сроков прорезывания зубов, определение. Тактика врача-ортодонта и выбор метода лечения (аппараты).
5. Адентия, определение, этиология, клинико-морфологическая характеристика в различные периоды формирования прикуса. Диагностика и дифференциальная диагностика.
6. Адентия, определение, выбор метода лечения в период временного прикуса. Современные способы фиксации полных съемных протезов у детей.
7. Адентия, определение, выбор метода лечения в период смешанного прикуса (аппараты).
8. Адентия, определение, выбор метода лечения в период постоянного прикуса (аппараты).
9. Сверхкомплектные зубы, определение, этиология, клиникоморфологическая характеристика во временном, смешанном и постоянном прикусе, диагностика и дифференциальная диагностика.
10. Сверхкомплектные зубы, определение. Тактика врача-ортодонта и выбор метода лечения в различные периоды формирования прикуса (аппараты).
11. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Клиника. Этиология, методы клинико-лабораторной диагностики.

12. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Определение. Лечение в различные периоды формирования прикуса (аппараты).
13. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Клиника. Этиология, методы клинико-лабораторной диагностики.
14. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Определение. Методы лечения (аппараты).
15. Аномалии положения зубов в трансверзальной плоскости. Клиника. Этиология, методы клинико-лабораторной диагностики.
16. Аномалии положения зубов в трансверзальной плоскости. Определение. Методы лечения (аппараты).
17. Диастема, определение, классификация по Ф. Я. Хорошилкиной. Этиология. Показания и сроки пластики уздечки верхней губы.
18. Диастема, определение. Методы диагностики и лечения диастемы I вида (аппараты).
19. Диастема, определение. Методы диагностики и лечения диастемы II вида (аппараты).
20. Диастема, определение. Методы диагностики и лечения диастемы III вида (аппараты).
21. Аномалии зубных дуг в сагиттальной плоскости, этиология, методы клиниколабораторной диагностики.
22. Аномалии зубных дуг в сагиттальной плоскости. Определение. Методы лечения в различные периоды формирования прикуса (аппараты).
23. Аномалии зубных дуг в вертикальной плоскости, этиология, методы клиниколабораторной диагностики. Методы лечения в различные периоды формирования прикуса (аппараты).
24. Аномалии зубных дуг в трансверзальной плоскости, этиология, методы клиниколабораторной диагностики.

25. Аномалии зубных дуг в трансверзальной плоскости. Определение. Методы лечения в различные периоды формирования прикуса (аппараты).
26. Техника «раскрытия срединного небного шва», показания (аппараты).
27. Дистальный прикус, определение, этиология. Характеристика клиноморфологических нарушений на уровне зубов, зубных рядов, челюстей.
28. Дистальный прикус, определение. Клинико-лабораторная диагностика и дифференциальная диагностика уровней морфологических нарушений по боковой телерентгенограмме головы.
29. Современный подход к профилактике и выбор метода лечения дистальной окклюзии (II класс по Энгля) в период временного прикуса (аппараты).
30. Современный подход и выбор метода лечения дистальной окклюзии (II класс по Энгля) в период смешанного прикуса (аппараты).
31. Современный подход и выбор метода лечения дистальной окклюзии (II класс по Энгля) в период постоянного прикуса (аппараты).
32. Мезиальный прикус. Определение. Этиологические факторы развития.

Профилактика мезиального прикуса (аппараты).

33. Мезиальный прикус.

Морфологические нарушения на уровне челюстей, зубных рядов и отдельных зубов. Методы диагностики.

34. Мезиальный прикус. Клиническая картина, функциональные нарушения, изменения в височно-нижнечелюстном суставе. Методы диагностики.
35. Принципы лечения мезиальной окклюзии (III класс по Энгля) в период временного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
36. Принципы лечения мезиальной окклюзии (III класс по Энгля) в период смешанного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
37. Принципы лечения мезиального прикуса (III класс по Энгля) в период постоянного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).

38. Ошибки и осложнения при лечении мезиального прикуса, прогноз и ретенция достигнутых результатов лечения.
39. Глубокий прикус. Определение. Этиологические факторы развития. Профилактика глубокого прикуса.
40. Глубокий прикус. Морфологические нарушения на уровне челюстей, зубных рядов и отдельных зубов. Методы диагностики.
41. Глубокий прикус. Клиническая картина, функциональные нарушения, изменения в височно-нижнечелюстном суставе.
42. Клиническая картина и принципы лечения глубокого прикуса в период смешанного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
43. Клиническая картина и принципы лечения глубокого прикуса в период постоянного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
44. Ошибки и осложнения при лечении глубокого прикуса, прогноз и ретенция достигнутых результатов лечения (аппараты).
45. Открытый прикус. Определение. Этиологические факторы развития. Профилактика открытого прикуса.
46. Открытый прикус. Морфологические нарушения на уровне челюстей, зубных рядов и отдельных зубов. Методы диагностики.
47. Открытый прикус.       Формы       открытого прикуса.       Клиническая картина, функциональные нарушения, изменения в височно-нижнечелюстном суставе.
48. Клиническая картина и принципы лечения открытого прикуса в период временного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
49. Клиническая картина и принципы лечения открытого прикуса в период смешанного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
50. Клиническая картина и принципы лечения открытого прикуса в период постоянного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).

51. Ошибки и осложнения при лечении открытого прикуса, прогноз и ретенция достигнутых результатов лечения (аппараты).
52. Перекрестный прикус. Определение. Этиологические факторы развития.  
Профилактика перекрестного прикуса.
53. Клиническая картина перекрестного прикуса без смещения и со смещением нижней челюсти, функциональные нарушения, изменения в височно-нижнечелюстном суставе.
54. Перекрестный прикус. Морфологические нарушения на уровне челюстей, зубных рядов и отдельных зубов. Методы диагностики.
55. Перекрестный прикус. Формы перекрестного прикуса.  
Дифференциальная диагностика форм перекрестного прикуса со смещением и без смещения нижней челюсти.
56. Клиническая картина и принципы лечения перекрестного прикуса без смещения нижней челюсти в период временного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
57. Клиническая картина и принципы лечения перекрёстного прикуса без смещения нижней челюсти в период смешанного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
58. Клиническая картина и принципы лечения перекрестного прикуса без смещения нижней челюсти в период постоянного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
59. Клиническая картина и принципы лечения перекрестного прикуса со смещением нижней челюсти в период временного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
60. Клиническая картина и принципы лечения перекрестного прикуса со смещением нижней челюсти в период смешанного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).
61. Клиническая картина и принципы лечения перекрестного прикуса со смещением нижней челюсти в период постоянного прикуса. Задачи, основные и дополнительные методы (аппараты).

62. Ошибки и осложнения при лечении перекрестного прикуса, прогноз и ретенция достигнутых результатов лечения.

## **5. Учебно-методическое обеспечение курса.**

### **5.1. Рекомендуемая основная литература**

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461150.html> - Режим доступа : по подписке.

### **2.Рекомендуемая (дополнительная) литература:**

1. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста: Учебник / Л.С. Персин, В.М. Елизарова, С.В. Дьякова - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2008. - 640 с.: ил. 2. Аболмасов, Н.Г. Ортодонтия: Учебное пособие / Н.Г. Аболмасов. - М.: МЕДпресс - информ, 2008. - 424 с.: ил.
1. Митчелл, Л. Основы ортодонтии / Лаура Митчелл; пер. с англ. Под ред. Ю.М. Малыгина. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 336 с.: ил.
2. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика, виды зубочелюстных аномалий. - М.: Научно-издательский центр «Инженер», 1996. - 270 с.
3. Персин Л.С. Ортодонтия. Лечение зубочелюстных аномалий. - М.: ООО «Ортодент-Инфо», 1999. - 298 с.
4. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С. Ортодонтия. Комплексное лечение зубочелюстнолицевых аномалий. - М.: ООО «Ортодент-Инфо». Книга III 2001 г. - 172 с.
5. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С. Ортодонтия. Лечение зубочелюстнолицевых аномалий современными ортодонтическими аппаратами. -Книга I, II - М.: ООО «ОртодентИнфо», книга I 1999 г. - 212 с., книга II 2000 г. - 269 с.

## **6. Формы итогового контроля Формы**

### **текущего контроля:**

-тестовый контроль (исходного уровня знаний в начале семестра, в начале каждого практического занятия, в процессе усвоения темы; итоговый зачетный);



- отработка мануальных навыков на фантомах;
- оценка мануальных навыков на зачетном занятии;
- собеседование на зачетном занятии;
- защита реферата по углубленному изучению тем занятий;
- отработка пропущенных занятий (теоретическая часть) и лекций по расширенному компьютерному тестированию. **Вид итогового контроля (зачет, экзамен)** зачет после X семестра. включающий тестовое задание и собеседование

## **8. Методические рекомендации по изучению дисциплины 8.1.**

### **Методические рекомендации преподавателю**

В процессе обучения студентов основными формами являются: аудиторные занятия, самостоятельная работа студентов, контролируемая самостоятельная работа.

Формы проведения занятий и формы контроля усвоения учебного материала, организация самостоятельной работы: занятия проводятся согласно рабочим программам для соответствующих дисциплин. Программы одобрены на заседании УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России.

**Структура и методика проведения 5-и часовых практических занятий со студентами** включает следующие этапы:

Организационная часть (приветствие, заполнение журнала посещений занятий, оценка внешнего вида студента, состояния медицинской одежды, наличия медицинских перчаток, защитных масок, очков, сменной обуви) - 5 минут.

Определение преподавателем темы занятия, цели занятия и задач, направленных на ее выполнение. Оценка исходного уровня знаний студента - устно или тестовые задания - 10 минут.

Раскрытие темы занятия с использованием методических разработок, демонстрация тематических больных, при их отсутствии - слайдов (30 минут).

Перерыв - 10 минут.

Демонстрация преподавателем на фантоме практических навыков, необходимых для выполнения цели занятия (10 минут).

Работа студентов на фантоме (использование наглядных пособий, учебников, атласов, методических разработок, контроль и помощь преподавателя), продолжительность этого этапа 2 часа 40 минут. Предусматривается два 10-ти минутных перерыва после 45 минут занятия.

Контроль результатов усвоения темы и выполнения практической части, подведение итогов занятия с обсуждением работы каждого студента Задание на дом - 5 минут.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность студента к клиническому мышлению и самостоятельности.

Для успешного освоения дисциплины каждый студент обеспечивается учебнометодическими материалами по предмету (тематическими планами лекций и практических занятий, учебно-методической литературой, тестами, ситуационными задачами), возможностью отработки мануальных навыков на фантомах, а также возможностью отработки пропущенных занятий.

Обязательным условием освоения дисциплины профилактики стоматологических заболеваний является работа студентов в организованных детских коллективах, где проводится обучение детей гигиене полости рта, стоматологическое просвещение среди детей, родителей, воспитателей детских садов, учителей и педагогов.

Самостоятельная работа студентов проводится вне аудиторных часов, составляет приблизительно 1/3 от общей трудоемкости дисциплины и включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, отработку мануальных навыков на фантомах и тренажерах, изготовление материалов по стоматологическому просвещению.

## **8.2. Методические указания студентам** Форма обучения

- очная.

Учебная работа проводится в виде лекций, практических занятий, самостоятельной работы студентов, контролируемой самостоятельной работы студентов. Самостоятельная работа студентов, предусмотренная учебным планом в объеме не менее 50-70% общего количества часов, должна соответствовать более глубокому усвоению изучаемого курса, формировать навыки исследовательской работы и ориентировать студентов на умение применять теоретические знания на практике.

Задания для самостоятельной работы составляются по разделам и темам, по которым не предусмотрены аудиторные занятия, либо требуется дополнительно проработать и проанализировать рассматриваемый преподавателем материал в объеме запланированных часов.

Задания по самостоятельной работе могут быть оформлены в виде таблицы с указанием **конкретного** вида самостоятельной работы:

- конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;

работа с нормативными документами по технике безопасности

поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору;

- выполнение контрольных работ, творческих заданий,
- решение задач, упражнений;
- написание рефератов (эссе);
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- моделирование и анализ конкретных проблемных ситуаций

### **2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

1. Муляжи зубов.
2. Методические разработки для студентов.
3. Ситуационные задачи, тесты.
4. Демонстрационные модели;

#### **Рентгенограммы:**

1. Прицельная внутриротовая.
2. Ортопантограммы.

#### **Технические средства обучения:**

1. Негатоскопы.
2. Диапроекторы "Свитязь"
3. Мультимедийный проектор.
4. компьютеры.
5. Телевизор.
6. Видеомагнитофон.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:

Код компетенции	ОПК-4	ПК-2	ПК-5
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1 этап	2 этап	1 этап

9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<b>ОПК-4</b>					
I уровень <i>Способность проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения</i>	<b>Знать:</b> основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;	Не знает или не имеет четкого представления о профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; .	Знает частично.	Знает основные основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, но допускает неточности в ответе.	Способен самостоятельно аргументированно рассказать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.

II уровень	<b>уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую,	Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого	Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и
------------	---	--	--	--	--

12

	психологическую и социальную информацию);	применения базовых знаний.	практического навыка и применения базовых знаний.	практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.	применения базовых знаний.
	<b>Владеть:</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";	Не владеет навыком распознавания наиболее часто встречающихся заболеваний.	В общих чертах способен распознать основные патологические состояния, симптомы, синдромы.	Обладает навыком распознавания наиболее часто встречающихся заболеваний и способен с помощью преподавателя назначить лечение.	Способен самостоятельно распознать наиболее часто встречающиеся заболевания и назначить лечение.
<b>ПК-2</b>					

<p><b>Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</b></p>	<p><b>Знать:</b> О медикаментозных и немедикаментозных средствах лечения, механизмах их действия, показаниях и противопоказаниях, осложнениях, побочных эффектах; знать методы оценки их эффективности и безопасности применения.</p>	<p>Компетенция не сформирована. Не демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется не достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>	<p>Компетенция сформирована не полностью. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний с помощью преподавателя.</p>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка и применения базовых знаний.</p>
--	---	--	--	---	--

<p><b>ПК-5</b></p>					
<p><b>Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</b></p>	<p><b>Уметь:</b> Использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно - правовых документов в рамках хирургии полости рта</p>	<p>Не может использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно-правовых документов в рамках хирургии полости рта</p>	<p>Может частично использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно-правовых документов в рамках хирургии полости рта</p>	<p>Способен определить использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно-правовых документов в рамках хирургии полости рта, с помощью преподавателя.</p>	<p>Может использовать основы юридических знаний в процессе составления нормативно правовых документов в рамках хирургии полости рта , самостоятельно в контексте с современными проблемами развития медицины.</p>

### 9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### Критерии оценки:

##### В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач; - обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

##### Описание шкалы оценивания Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

##### Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

##### Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

##### Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

Показатели оценки	Критерии оценки	Баллы (тах)
1. Новизна реферированного текста	<ul style="list-style-type: none"><li>- актуальность проблемы и темы;</li><li>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;</li><li>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.</li></ul>	20

2. Степень раскрытия сущности проблемы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соответствие плана теме реферата;</li> <li>- соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;</li> <li>- обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.</li> </ul>	30
3. Обоснованность выбора источников	<ul style="list-style-type: none"> <li>- круг, полнота использования литературных источников по проблеме;</li> <li>- привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).</li> </ul>	20
4. Соблюдение требований к оформлению	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильное оформление ссылок на используемую литературу;</li> <li>- грамотность и культура изложения;</li> <li>- владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</li> <li>- соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.</li> </ul>	20
5. Грамотность	<ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</li> <li>- отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;</li> <li>- литературный стиль.</li> </ul>	10

Шкалы оценок:

80 - 100 баллов - оценка «отлично»;

60 - 79 баллов - оценка «хорошо»;

30 - 59 баллов - оценка

«удовлетворительно»; 0 - 29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

Описание шкалы оценивания:

Дескриптор	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ
1	2	3	4	5
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.



Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (Po\egPotr). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (Po\egPotr) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (Po\egPotr). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (Po\egPotr). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
<b>Баллы</b>	<b>0-29</b>	<b>30-59</b>	<b>60-79</b>	<b>80-100</b>

Шкалы оценок:

80-100 баллов - оценка «отлично»;

60-79 баллов - оценка «хорошо»;

30-59 баллов - оценка «удовлетворительно»;

0-29 баллов - оценка «неудовлетворительно».

### 9.3.6. Проработка учебного (теоретического) материала

Изучение дисциплины следует начинать с проработки учебного (теоретического) материала лекций, учебников, последних рекомендаций ведущих ученых России по терапии патологии внутренних органов, уделяя особое внимание структуре и содержанию темы и основных понятий. Рекомендовано при этом отмечать материал, который вызывает затруднения для понимания. Необходимо попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу.

Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, необходимо сформулировать вопросы и обратиться за консультацией к преподавателю.

Каждую неделю необходимо отводить время для изучения одной темы из рабочей программы дисциплины и повторения пройденного материала.

Критерии оценки:

В критерии оценки знаний входит:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

#### Описание шкалы оценивания

Отметка «отлично» ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- ответ показывает понимание материала;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры, не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- обучающийся затрудняется с ответами на 1-2 дополнительных вопроса.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- материал изложен неполно, с неточностями в определении понятий или формулировке определений;
- материал излагается непоследовательно;
- обучающийся не может достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- на 50% дополнительных вопросов даны неверные ответы.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала; - материал излагается неуверенно, беспорядочно; - даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Процедура оценивания знаний, умений, владений по дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по предыдущему разделу. Тестирование проводится с помощью СЭО «Пегас». Баллы формируются автоматической системой, переводятся в систему оценок преподавателем в соответствии с утвержденной шкалой оценивания.

Темы докладов-презентаций распределяются на первом занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии и затрагивает как тематику прошедшего занятия, так и лекционный материал. Применяется групповое оценивание ответа или оценивание преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде экзамена, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения

компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Экзамен предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний (например, применять их в решении практических задач), приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на экзамене для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на экзамене.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине предполагает более глубокую проработку отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала;
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций); □ подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости (в течение семестра);
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации (по окончании семестра).

Самостоятельная работа студентов содержит следующие разделы.

#### **1. Организация.**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям. Кроме того, студенты обучаются по тестовым заданиям, решают ситуационные задачи. Самостоятельная работа включает работу с учебной литературой и интернетресурсами. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

#### **2. Содержание. По каждой теме дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов.**

На практических занятиях студентом курируется больной, которого он докладывает на занятии при обсуждении соответствующей темы, изучает литературу по данному разделу дисциплины, отмечает особенности клинических проявлений конкретного заболевания, причины, способствовавшие его развитию, представляет результаты дополнительных методов исследования, составляет алгоритм неотложной помощи у конкретного больного. На занятиях решаются ситуационные задачи, обсуждаются ответы на тестовые задания.

Как отдельная форма проведения занятий используется клинический разбор, на котором студенты не только докладывают больного, но и готовят сообщение по

теоретическим вопросам, касающимся данной клинической ситуации, сравнивая клинические проявления, данные обследования с классическим вариантом, описанным в литературе.

На кафедре создан банк тестовых заданий, ситуационных задач, которые используются для самостоятельной работы студентов.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно готовят сообщение на тему, представляемую преподавателем, и выступают на практическом занятии. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

### 3. Контроль

Контроль за работой осуществляется в виде проведения промежуточных и итогового тестирования, регулярного устного опроса на занятиях, контрольных решений ситуационных задач, сдачи экзамена.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого теста; перечня
- основных понятий рассмотренного смыслового блока; перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что учебный курс «Внутренние болезни» интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний по анатомии, физиологии, патфизиологии, фармакологии, пропедевтики и иных областях. Поэтому изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

По окончании изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится экзамен.

Вопросы, выносимые на занятия, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы обучающегося. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к экзамену, а сам экзамен становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности обучающегося.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача материала.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного материала недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся; 5) в случаях пропуска занятий по каким-либо причинам обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным, и, в случае пропуска лекции, обучающийся должен изучить содержание темы самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии, преподаватель сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. Следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные, менее значительные, могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом. Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей теме учебной и научной

литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по внутренним болезням, в основном, должна основываться на новейших источниках - статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

Ряд практических занятий проходит в форме докладов-презентаций обучающихся. При этом обучающийся может приготовить информационную или проблемную презентацию. Первая связана с анализом статьи, книги, знакомством с конкретным философским течением и т.п. Докладчик должен доходчиво и внятно передать информацию, которой он овладел, раскрывая значение неизвестных обучающимся понятий и категорий, встреченных при изучении определенного вопроса. Такой доклад является аналитическим, в нем должна прослеживаться позиция выступающего, его видение темы. Второй тип презентации - проблемная, носит поисковый характер, анализируются разнообразные подходы к проблеме, докладчик должен сделать свой выбор и обосновать его. Обучающийся должен свободно ориентироваться в проблеме, которая лежит в основе его доклада. Для этого необходимо тщательно ознакомиться с литературой, предлагаемой к данному занятию, отобрать нужную для раскрытия исследуемого вопроса, внимательно изучить и проанализировать ее. Рекомендуется, перед тем как излагать доклад в аудитории, пересказать текст и определить время его изложения (не более 10-15 минут). Необходимо помнить, что непрерывное чтение ослабляет внимание слушателей, ведет к потере контакта с ними, поэтому к написанному тексту лучше обращаться только для отдельных справок, воспроизведения цитат, выводов и т.п. Выступление значительно выигрывает, если оно сопровождается наглядными материалами: репродукциями, схемами и т.д. В конце доклада нужно быть готовым не только к ответам на вопросы слушателей, но и уметь задавать вопросы аудитории с целью проверки её понимания поставленной проблемы. По окончании выступления докладчика обучающиеся имеют право задавать ему вопросы по сути доклада, которые должны быть конкретными и чётко сформулированными.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления об

<p>Учебная аудитория 12. Кабинет 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 2 шт.;</li><li>3. Наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 6 чел.</li><li>4. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;</li><li>5. Наборы стоматологических инструментов в лотках на 12 чел.</li></ol>
<p>Учебная аудитория 22. Зуботехническая</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест.</li><li>2. Шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;</li><li>3. Расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.</li></ol>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт.</li><li>2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.</li></ol>

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)



С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине**                    **Биоэтика**

**по направлению**  
**подготовки специалистов**                    31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)**  
**выпускника**                    Врач-стоматолог

**форма обучения**                    Очная

**год начала подготовки**                    2024

**1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1. Реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Знать: способы реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
		Уметь: применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
		Владеть (навыки и/или опыт деятельности): навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы**

Часть основной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.В.06

**2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:**

При освоении обучающимися данной дисциплины требуются знания всех основных клинических дисциплин ОПОП изученных на предшествующих ступенях обучения по специальности 31.05.03 Стоматология.

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Изучение данной дисциплины служит необходимым этапом для углубления и развития профессиональной компетентности. Знания, полученные в процессе изучения теоретического материала, в том числе навыки и умения, полученные на практических занятиях, будут необходимы в дальнейшем при прохождении учебной практики, в целях их расширения и углубления в процессе профессиональной деятельности.

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения
	Очная
	Семестр
	№ 11
Количество часов на вид работы:	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	
Аудиторные занятия ( <i>всего</i> )	32
В том числе:	
Лекции	14
Практические занятия	18
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b>
Зачет	0
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	
Самостоятельная работа обучающихся ( <i>всего</i> )	40
В том числе:	
<i>Подготовка реферата</i>	10
<i>Реферирование учебных материалов</i>	30
<b>Всего:</b>	<b>72</b>
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Раздел 1. Основы медицинской этики.						
Тема 1.1 Определение, цель и задачи	2		2	4		8

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
«медицинской биоэтики».						
Тема 1.2. Биоэтика и право. Защита прав пациентов.	2		2	4		8
Тема 1.3. Этические проблемы искусственного прерывания беременности.	2		2	4		8
Тема 1.4. Этика новых репродуктивных технологий.	2		2	6		10
Тема 1.5. Смерть и эвтаназия как моральные проблемы.	2		2	4		8
Тема 1.6. Биоэтические и правовые основы проведения трансплантации органов (трансплантологии).	2		2	4		8
Тема 1.7. Морально-этические проблемы СПИДа.	2		2	4		8
Тема 1.8. Этико-правовые вопросы биомедицинских исследований на человеке и животных.			2	4		6
Тема 1.9. Этика исследователя.			2	6		6

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Итого за 11-й семестр:	14		18	40		72
Всего:	14		18	40		72

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0030	3 0	
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Основы медицинской этики.</b>					
Тема 1.1 Определение, цель и задачи «медицинской биоэтики».	Биоэтика как междисциплинарная область знания. Этика в житейском и научном понимании.	<b>Практические занятия:</b> Биоэтика как междисциплинарная область знания. Этика в житейском и научном понимании. История медицинской биоэтики. Исторические и логические модели биоэтики. Модель Гиппократова. Модель Парацельса. Деонтологическая модель. Биоэтика 21 века. Соотношение деонтологической модели и биоэтики. Правила современной биоэтики.	2		
Тема 1.2. Биоэтика и право. Защита прав пациентов.	Основы законодательства Российской Федерации «об охране здоровья граждан».	<b>Практические занятия: Федеральный закон РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:</b> Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе. Приоритет интересов пациента при оказании	4		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	3 0
1	2	3	4	5	6
		<p>медицинской. Доступность и качество медицинской помощи. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи. Соблюдение врачебной тайны. Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь.</p> <p>Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Выбор врача и медицинской организации.</p> <p>Информация о состоянии здоровья. Медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Запрет эвтаназии. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка). Права семьи в сфере здравоохранения. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья. Применение вспомогательных репродуктивных технологий. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий. Проведение патолого-анатомических вскрытий. Использование тела, органов и тканей умершего человека.</p> <p>Особенности подготовки</p>			



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	3 0
1	2	3	4	5	6
		медицинских работников и фармацевтических работников.			
Тема 1.3. Этические проблемы искусственного прерывания беременности.	Биологический и моральный статус человеческого плода. Когда человек становится личностью?	<b>Практические занятия:</b> Биологический и моральный статус человеческого плода. Когда человек становится личностью? Этические проблемы абортов (искусственного прерывания беременности). Законодательство об абортах разных стран мира. Законодательство об абортах в РФ. Взгляды основных религий мира на прерывание беременности.	4		
Тема 1.4. Этика новых репродуктивных технологий.	Этика медицинской генетики. Исследования на эмбрионах. Этические проблемы замороженных эмбрионов и банков спермы.	<b>Практические занятия:</b> Этика медицинской генетики. Исследования на эмбрионах. Этические проблемы замороженных эмбрионов и банков спермы. Суррогатное материнство и новые репродуктивные технологии. Генетические основы заболеваний. Генная терапия соматических клеток. Проект «Геном человека». Перспектива клонирования человека. Евгеника. Исторический аспект. Взгляды евгеники на человека.	4		
Тема 1.5. Смерть и эвтаназия как моральные проблемы.	Психология умирания. Жизнеподдерживающее лечение.	<b>Практические занятия:</b> Психология умирания. Жизнеподдерживающее лечение. Проблемы констатации факта смерти. Терминальный больной и хосписы. Эвтаназия. Основные этические аргументы в пользу эвтаназии. Основные этические аргументы против эвтаназии. Законодательство и эвтаназия. Взгляды основных религий мира на эвтаназию.	4		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	3 0
1	2	3	4	5	6
		Этические проблемы суицида.			
Тема 1.6. Биоэтические и правовые основы проведения трансплантации органов (трансплантологии).	Правовые предпосылки трансплантации. Согласие реципиента и формальное выражение этого согласия.	<b>Практические занятия:</b> Правовые предпосылки трансплантации. Согласие реципиента и формальное выражение этого согласия. Согласие донора на изъятие трансплантата. Применение методов реанимация на организме умершего для сохранения трансплантата. Трансплантация эмбриональных тканей. Проблема распределения ресурсов для трансплантации. Проблема продажи органов.	4		
Тема 1.7. Морально-этические проблемы СПИДа.	Общая информация о ВИЧ и ВИЧ-инфицированных. Тестирование на ВИЧ и уважение автономии пациента.	<b>Практические занятия:</b> Общая информация о ВИЧ и ВИЧ-инфицированных. Тестирование на ВИЧ и уважение автономии пациента. ВИЧ как ятрогения. ВИЧ и профессиональный риск медицинских работников. СПИД и его общественный резонанс. «Спидофобия» и требования медицинской этики.	4		
Тема 1.8. Этико-правовые вопросы биомедицинских исследований на человеке и животных.	Основные принципы исследовательской этики (научная обоснованность исследования; риск и польза; информирование и согласие; требования к этическим комитетам.	<b>Практические занятия:</b> История вопроса: «Нюрнбергский кодекс», «Хельсинская декларация», Конвенция Совета Европы. Содержание Нюрнбергского кодекса. Содержание Хельсинкской декларации. Этические комитеты - современная форма разрешения биоэтических проблем. Использование животных в медицинских исследованиях. Эксперименты на человеке - история и современность. Основные принципы исследовательской этики (научная	4		

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			0	030	3 0
1	2	3	4	5	6
		обоснованность исследования; риск и польза; информирование и согласие; требования к этическим комитетам.			
Тема 1.9. Этика исследователя.	Этические проблемы исследовательской методологии.	<p>Этические комитеты и их роль в проведении научных исследований в медицине.</p> <p>Информированное согласие, сообщение и объем сообщаемой информации. Нераскрытое информации по научным резонам.</p> <p>Компетентное и суррогатное информированное согласие. Согласие и особые классы объектов исследований: дети, пациенты, некомпетентные пациенты, беременные женщины.</p> <p>Терапевтические и не терапевтические эксперименты. Справедливость и распределение исследовательского риска. Этические проблемы исследовательской методологии.</p> <p>Эксперименты над заключёнными.</p> <p>Институциональные механизмы контроля при проведении биомедицинских экспериментов.</p> <p>Этическая допустимость и размер вознаграждения за участие в экспериментах. Этика пользователей результатами биомедицинских исследований.</p>	4		

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Седова, Н. Н., Биоэтика : учебник / Н. Н. Седова. — Москва : КноРус, 2019. — 216 с. — ISBN 978-5-406-07184-7. — URL: <https://book.ru/book/931753> — Текст : электронный.

2. Седова, Н. Н., Биоэтика. Практикум : учебное пособие / Н. Н. Седова, А. Д. Доника. — Москва : КноРус, 2024. — 152 с. — ISBN 978-5-406-12648-6. — URL: <https://book.ru/book/952135> — Текст : электронный.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

- 1) Этика и общая медицина / Гиппократ (ок. 460 - ок. 370 до н.э.); пер. с древнегреч. В.И. Руднева ; под ред. С.Ю. Трохачева. - СПб. : Азбука, 2001. - 351 с.
- 2) Современные проблемы медицинской этики : научно-аналитический обзор / ИНИОН РАН ; отв. ред. И.С. Выхристюк-Андреева. - М. : ИНИОН РАН, 1998. - 56 с. - (Философия). - Библиогр.: с. 55-56.
- 3) Введение в биоэтику : Учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских и биологических вузов / А.Я. Иванюшкин, В.Н. Игнатъев, Р.В. Коротких и др.; Общ.ред.: Б.Г. Юдин, П.Д. Тищенко; Рец. В.Г. Борзенков, Ю.Ф. Поляков. - М. : Прогресс-Традиция, 1998. - 384 с. - Заключ.: с. 379-380.-Библиогр.: с. 381.

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

1) Хрусталеv Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: Учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. Режим доступа:

[йр://ууу.81ийеп111ьгагу.ги/Book/18VX9785970426272.й1т1](http://yuu.81ийеп111ьгагу.ги/Book/18VX9785970426272.й1т1)

2) Биоэтика : Учебник для вузов / под ред. В.П. Лопатина. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2011. - 272 с.

3) Балалыкин Д.А. История и современные вопросы развития биоэтики : Учебное пособие / Д.А. Балалыкин, А.С. Киселев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **8.1. Перечень информационных технологий**

Использование видео-фильмов при проведении практических занятий.

### **8.2. Перечень программного обеспечения**

- Программы, демонстрации видео материалов

### **8.3. Программы для демонстрации и создания презентаций**

### **8.4. Перечень информационных справочных систем** Не используются.

-

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	ОПК-1
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	2

**9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
ОПК-8					
I уровень	<b>Знать:</b> способы реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Не знает</b> способы реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Испытывает трудности</b> при описании способов реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Хорошо знает</b> способы реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Свободно владеет</b> способами реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
	<b>Уметь:</b> применять моральные и	<b>Не умеет</b> применять моральные и	<b>Испытывает трудности</b> при применении	<b>Умеет с помощью преподавателя</b>	<b>Умеет самостоятельно</b> применять

	правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
	<b>Владеть</b> (навыки и/или опыт деятельности): навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Не владеет</b> навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Недостаточно владеет</b> навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Хорошо владеет</b> навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности	<b>Свободно владеет</b> навыками применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля)**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<i>1. Лекции</i>	14
Тема 1 Определение, цель и задачи «медицинской биоэтики».	2
Тема 2. Биоэтика и право. Защита прав пациентов.	2
Тема 3. Этические проблемы искусственного прерывания беременности.	2
Тема 4. Этика новых репродуктивных технологий.	2
Тема 5. Смерть и эвтаназия как моральные проблемы.	2
Тема 6. Биоэтические и правовые основы проведения трансплантации органов (трансплантологии).	2
Тема 7. Морально-этические проблемы СПИДа.	2
<i>2. Практические занятия</i>	36
Тема 1 Определение, цель и задачи «медицинской биоэтики».	4
Тема 2. Биоэтика и право. Защита прав пациентов.	4
Тема 3. Этические проблемы искусственного прерывания беременности.	4
Тема 4. Этика новых репродуктивных технологий.	4
Тема 5. Смерть и эвтаназия как моральные проблемы.	4
Тема 6. Биоэтические и правовые основы проведения трансплантации органов (трансплантологии).	4
Тема 7. Морально-этические проблемы СПИДа.	4
Тема 8. Этико-правовые вопросы биомедицинских исследований на человеке и животных.	4
Тема 9. Этика исследователя.	4
<i>3. Реферирование литературы</i>	5
<i>4. Реферат</i>	5
<i>5. Итоговое тестирование</i>	10
<i>6. Зачет</i>	30
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

**Шкала оценивания:**

<b>Неудовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Удовлетворительно (баллов включительно)</b>	<b>Хорошо (баллов включительно)</b>	<b>Отлично (баллов включительно)</b>
49 и менее	50-69	70-89	90 и более

**9.3.2. Примерный список тем рефератов:**

1. Этика как наука. История этических учений.
2. Мораль. Сущность морали.
3. Сущность биоэтики.
4. Моральные принципы биомедицинской этики.
5. Патернализм и современные модели взаимоотношения врача и пациента.
6. Методология и этика науки.
7. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача.
8. Этические кодексы в медицине («Нюрнбергский кодекс» (1947), «Конвенция о правах человека и биомедицине» (Совета Европы, 1997).

9. Информированное согласие: от процедуры к доктрине.
10. Этические комитеты: цели, задачи, полномочия.
11. Проблема справедливости в медицине и здравоохранении.
12. Биомедицинская этика и медицинское право: проблемы взаимоотношения.
13. Четыре модели (патерналистская, информационная, совещательная, интерпретационная) взаимоотношения врача и пациента по Е. Эсмануэль и Л. Эсмануэль (США).
14. Глобальные риски и новые медицинские технологии.
15. Моральный опыт человечества от опытов на человеке «врачей» нацистской Германии.
16. Этические комитеты: история создания, цели, задачи и их полномочия в России и за рубежом.
17. Этические проблемы клинических исследований лекарственных средств.
18. Проблемы медицинской этики в произведениях В. В. Вересаева.
19. Этические проблемы «новых технологий зачатия» (оплодотворение туйго, клонирование).
20. Медицинская сексология и нравственная антропология: основания  
несовместимости.
21. Использование эмбриональных стволовых клеток в медицинской практике: проблемы и перспективы.
22. «Искусственное» размножение и «естественная» мораль.
23. История и логика евгеники
24. Геномика под «этическим микроскопом».
25. Клонирование человека и кризис европейского гуманизма.
26. «Зеленая революция»: сегодня и завтра.
27. Трансгенные организмы и экологическая катастрофа.
28. Моральная оценка биотехнологий.
29. Терапевтическое клонирование в контексте духовно-нравственной дилеммы «богочеловечество-человекобожие».
30. «Физика» и «метафизика» смерти.
31. Эвтаназия: история проблемы.
32. Эвтаназия. Этический и правовой аспекты.
33. Право на правду о последнем диагнозе.
34. Отношение к мертвому телу в философской антропологии и патологической анатомии.
35. Смерть и умирание как стадия жизни.
36. Критерии смерти человека и статус личности.
37. Этические проблемы трансплантологии.
38. Принцип полезности в утилитаризме.
39. Коммерциализация трансплантологии и принцип справедливости.
40. Проблема соотношения социального и биологического в смерти человека.
41. Ксенотрансплантология: медико-этические проблемы и перспективы.
42. Психотерапевтический плюрализм как этическая проблема.
43. Этика и философия психопатологии.
44. Методологическая роль этико-философского мировоззрения в психиатрии.
45. Сущность личности как основная проблема психопатологии.
46. Модусы научности в психиатрии.
47. «Образ человека» в современной психотерапии.
48. «Политическая психиатрия» и «независимая психиатрия» - причины несовместимости.
49. Европа: две сексуальные революции.
50. Наркомания как форма психопатологии личности.



51. Гуманитарная и естественно-научная парадигмы в психиатрии.
52. Эксперимент в эпидемиологии: моральные уроки истории.
53. Вакцинопрофилактика в России: этические и правовые вопросы.
54. Индивид и общество: этические аспекты ВИЧ/СПИД инфекции.
55. Особенности взаимоотношений в системе «врач-пациент» в эпидемиологии.
56. Библейский взгляд на причины болезни и исцеление.
57. Опыт реабилитации наркозависимых и ВИЧ-инфицированных.
58. Биоэтика в системе организации здравоохранения.
59. Социальная справедливость и здравоохранение.
60. Оплата труда врача как этическая проблема.
61. Социальная справедливость как общественное отношение к здоровью человека.
62. Социальная справедливость как фактор общественного здоровья.
63. Представления о справедливости в медицине и механизм ее осуществления в современном российском здравоохранении.
64. Пути и формы реализации справедливости в здравоохранении и медицине.
65. Справедливость в медицине и нравственная активность личности врача.
66. Милосердие и справедливость: нравственно-медицинские аспекты проблемы.
67. Беременная женщина и аборт. Права беременной женщины и статус плода.
68. Этический и правовой компоненты в вопросах репродуктивных технологий.
69. Суррогатное материнство. Моральная оценка.
70. Правовой статус донора в репродуктивных технологиях. Проблема материнства.
71. Программа «Геном человека» - новая проблема, новые возможности.
72. Клонирование: «за» и «против».
73. Биоэтические и социальные вопросы, связанные с геной терапией.
74. Этические аспекты врачебной тайны.
75. Биоэтические проблемы и экология.
76. Трансплантация органов и тканей.
77. Эксперименты на людях.
78. Этика работы с экспериментальными животными.
79. Этика взаимоотношений врача и больного.

#### **Критерии оценки реферата:**

- 3-5 баллов «зачтено» - в работе должен быть правильно составлен план, раскрыты основные вопросы темы, сделаны соответствующие выводы.
- 0-2 балла «не зачтено» ставится в случае, когда неправильно составлен или не составлен план по соответствующим разделам, сделаны неправильные выводы, что говорит о практически полном отсутствии знаний по соответствующему разделу дисциплины.

#### **9.3.3. Типовые тестовые задания**

##### **1. Этика это:**

- правила поведения человека в обществе
- наука о правильном проведении биомедицинских экспериментов
- наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
- наука об общении людей между собой

##### **2. Основной принцип деонтологической модели:**

- принцип приоритета науки
- принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- «не навреди»

- «сотвори благо»
- «врач должен ...»
- принцип не вмешательства

### **3. Основной принцип современной модели - биоэтики:**

- «не навреди»
- «сотвори благо»
- «врач должен .»
- принцип не вмешательства
- принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- принцип приоритета науки

### **4. Ценность человеческой жизни заключается в:**

- возрасте
- физических возможностях
- уникальности и неповторимости личности
- интеллекте
- национальной принадлежности
- способностями зарабатывать деньги

### **5. Справедливость это:**

- рациональное распределение денежных средств (например, в системе здравоохранения)
- равенство
- не равенство
- принцип, регулирующий отношения между людьми

### **6. Отрицательное отношение к аборту в христианской религии определяется:**

- заповедью «неубий»
- заповедью «любви к ближнему»
- отношением к жизни, как к дару Божьему
- положением о переселении душ
- все ответы не верны

### **7. Основанием допустимости аборта в либеральной идеологии является:**

- современные возможности медицины
- права человека
- неприкосновенность частной жизни
- отрицание личностного статуса плода
- все ответы верны

### **8. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, по основанию, что:**

- эмбрион - часть тела женщины
- плод не может высказать свою волю
- убийство возможно только после рождения ребенка
- плод - не человек
- в случае внематочной беременности, когда эмбрион все равно погибнет
- мать сама решает жить или не жить ее зародышу

**9. С медицинской точки зрения эвтаназия недопустима вследствие следующей причины:**

- шанс на выздоровление всегда остается
- не до конца осознанным решением пациента
- врачебных ошибок
- нарушением моральной заповеди «не навреди» («не убий»)
- всех перечисленных причин

**10. Изъятие органов от умершего человека в РФ происходит:**

- потому что, закон не рассматривает этот вопрос
- согласно принципу «презумпция согласия»
- беспрепятственно в интересах науки и общества
- согласно принципу «презумпция несогласия»
- в соответствии с морально-религиозными ценностями

**11. Генная терапия может осуществляться:**

- в лечебных целях
- для улучшения физических и психических характеристик будущего поколения
- для построения здорового общества в будущем, лишённого генетических дефектов
- с целью изменения половых клеток и вместе с этим улучшение потомства

**12. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных может проводиться:**

- с целью приведения к исполнению приговора
- в интересах общества
- с целью развития науки
- по желанию врача
- не допустимо, ни при каких условиях

**13. Врач должен всегда информировать пациента, кроме случая:**

- несовершеннолетия, недееспособности пациента
- нет такого случая, всегда должен
- пациент не может понять, что объясняет доктор
- психологической несовместимости с пациентом
- все варианты верны, кроме последнего

#### **Шкалы оценок:**

80 - 100%	оценка «отлично»	40 баллов
60 - 79%	оценка «хорошо»	32 балла
40 - 59%	оценка «удовлетворительно»	20 баллов
0- 39%	оценка «неудовлетворительно»	0 баллов

### 9.3.4. Типовые задания для практических занятий

#### ЗАДАЧА № 1.

Водитель трамвая, 40 лет, подвержен приступам эпилепсии, о которых знает врач, но не знает работодатель.

Вопрос: - обязан ли врач сообщать работодателю о заболевании водителя? Поясните.

#### ЗАДАЧА № 2.

Молодому И.И. Мечникову сказали, что у него туберкулез легких и жить ему осталось дней 20. Мечников обратился к И. Пирогову. Пирогов осмотрел его и заявил, что он переживет того врача, который предрек ему гибель. Так и случилось. Мечников дожил до глубокой старости.

Вопрос: - какое правило информирования нарушил первый врач? Поясните.

#### ЗАДАЧА № 3.

Железнодорожный машинист обратился к частному врачу-окулисту; врач попутно обнаружил дальтонизм, то есть, не различает некоторые цвета, чаще зеленый и красный; врач сообщил об этом машинисту и посоветовал ему отказаться от своей работы. Пациент сказал, что не знает никакой другой работы и не уйдет со службы.

Вопрос: - регламентирует ли отечественное законодательство врачебную тайну в подобных случаях? Поясните. ЗА

#### Критерии оценки

**4 балла** - выставляется в том случае, если студент полно отвечает на вопрос

**3 балла** - студент отвечает на вопрос недостаточно полно, затрудняется в знании конкретных методов и методик для изучения рассматриваемого явления, но может привести пример или смоделировать ситуацию, демонстрирующие механизмы или закономерности рассматриваемого явления;

**2 балла** - студент неполно отвечает на вопрос, затрудняется в представлении теорий, объясняющих механизмы и закономерности тех или иных процессов в рассматриваемом явлении; в указании методов и конкретных методик, с помощью которых можно изучать рассматриваемые в ответе явления;

**1 балл** - студент знает только определение понятия; на бытовом уровне анализирует рассматриваемое явление, не знает методов для изучения и изменения организационной ситуации;

**0 баллов** - выставляется в том случае, если ответ студента полностью не соответствует указанным критериям.

### 9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Процедура оценивания знаний, умений, владений по данной дисциплине включает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Темы докладов распределяются на первом занятии с учетом пожеланий обучающихся, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки, в соответствии с технологической картой БРС.

Подготовку и оформление реферата обучающиеся выполняют самостоятельно с учетом общепринятых требований, проверку реферата проводит преподаватель. В случае выявления смыслового несоответствия работы названию, нарушений оформления и других недочетов студент должен их устранить.

Устный опрос проводится на каждом практическом занятии, затрагивает пройденные темы и лекционный материал. Применяется оценивание ответа преподавателем.

По окончании освоения дисциплины проводится аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций. При выставлении итоговой оценки применяется балльно-рейтинговая система оценки результатов обучения.

Зачет предназначен для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений использования их на практике, приобретения навыков самостоятельного принятия решений, развития творческого мышления.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине «Биоэтика» предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине являются:

- проработка учебного (теоретического) материала
- выполнение индивидуальных заданий (подготовка рефератов)
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний текущего контроля успеваемости
- подготовка ко всем видам контрольных испытаний промежуточной аттестации

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Важной представляется работа с научной периодикой последних лет издания, где публикуются статьи, отражающие новейшие тенденции в изучении данной сферы. Обучающийся должен ознакомиться с данным массивом информации по тем теоретическим направлениям, которым были посвящены лекции. Знакомство с материалом считается завершенным, когда обучающимся выделена совокупность смысловых структурных элементов материала, состоящая из:

- списка тезисов смысловых единиц анализируемого текста.
- перечня основных понятий рассмотренного смыслового блока.
- перечня неясных вопросов, по которым требуются пояснения преподавателя.

Необходимо помнить, что дисциплина «Биоэтика» интегрирует в себе разнообразную информацию как гуманитарного характера (правовую, политическую, экономическую), так и узкоспециальную, требующую базовых знаний в клинических (медицинских) областях. Поэтому изучение данной дисциплины сопряжено с овладением специфического понятийного аппарата, освоением ранее незнакомого материала. Вместе с тем, дисциплина отличается четкой структурой и взаимосвязанностью изучаемых элементов, что позволяет обучающимся самостоятельно выстраивать определенные логические схемы, способствующие успешному усвоению необходимых знаний и отработке умений.

Особое внимание следует обратить на освоение понятийного аппарата предметной области дисциплины. Понятия - это форма существования всякой науки, и мыслительный процесс осуществляется в понятийной форме. Поэтому в процессе изучения «Биоэтика» обучающемуся необходимо обратить особое внимание на использование таких базовых понятий как «мораль», «право», «справедливость» и др. Грамотный понятийный аппарат помогает обучающемуся включить тематику психотерапии в общий контекст своей подготовки. Формируя понятийный аппарат, обучающийся уже на начальном этапе

освоения дисциплины получает возможность уяснить место изучаемой темы или проблемы в рамках предметного поля дисциплины «Биоэтика».

По окончании изучения дисциплины «Биоэтика» проводится зачет.

Зачет проводится в форме итогового тестирования.

Обучающийся, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и владениями по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного на зачете вопроса обучающемуся предлагается повторная подготовка и повторная сдача зачета.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

- 1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного недостаточно для качественного усвоения;
- 2) все рассматриваемые на практических занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;
- 3) обязательно выполнять все домашние задания;
- 4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому обучающемуся;
- 5) в случаях пропуска занятий, по каким-либо причинам, обязательно самостоятельно изучить информацию по пропущенному занятию и сдать выполненные задания преподавателю во время индивидуальных консультаций.

## **10.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям**

Необходимо помнить, что посещение лекций является обязательным и, в случае пропуска занятия, обучающийся должен изучить его содержание самостоятельно.

Перед началом курса, на вводном занятии преподаватель, сообщает о форме, в которой будет проводиться диалог с обучающимися на лекционных занятиях. Применяются две формы общения преподавателя с обучающимися. При выборе первой формы, удобной для изложения объемного материала в сжатые сроки, обучающиеся получают право задавать вопросы по теме лекции только после ее окончания. Специально для этой цели преподаватель в обязательном порядке оставляет 10-15 минут в конце занятия. Если предложена именно такая схема работы, обучающимся необходимо записывать все возникающие по ходу лекции вопросы, а затем, с разрешения преподавателя, задать их. При второй схеме общения «преподаватель-обучающийся», вопрос можно задавать по ходу лекции. Для этого следует дождаться окончания текущей фразы преподавателя и поднять руку, показав тем самым, что у вас возник вопрос. Задавать свой вопрос, прерывая преподавателя, нельзя. Если после первоначального объяснения преподавателя остались невыясненные положения, их стоит уточнить. В то же время, следует задавать лишь действительно важные вопросы - остальные менее значительные с пользой для всех могут быть разобраны на практическом занятии.

Материал, излагаемый преподавателям, необходимо конспектировать. Для этого следует помнить, что конспект - не дословно записанная речь преподавателя, а сжатое, ёмкое смысловое содержание лекции, включающее основные ее аспекты, дополнительные пояснения лектора и пометки самого автора конспекта, то есть обучающегося.

Рекомендуется вести конспект лекции следующим образом:

Каждый смысловой раздел целесообразно начинать с абзаца с новой строки. При появлении интересных мыслей, вопросов по поводу соответствующей информации, или услышав важный комментарий преподавателя, обучающийся может отметить это таким образом, чтобы было ясно, к какому разделу лекции эти пометки относятся, насколько важными их считает преподаватель, какое внимание следует уделить подробному их анализу, изучению. Кроме того, позже, при самостоятельном изучении соответствующей

теме учебной и научной литературы, рекомендуется делать дополнительные пометки, которые помогут качественно подготовиться к контролю знаний (сноски на страницы учебника, монографии, альтернативные или сходные авторские определения, примеры, статистические данные и прочее). В зависимости от значимости текста целесообразно выделять его цветным маркером. В случае, когда преподаватель даёт лекции не в традиционной, а в интерактивной форме, необходимо внимательно выслушать правила и активно работать, выполняя указания преподавателя.

### **10.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний по биоэтике, в основном, должна основываться на новейших источниках - статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемую другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

### **10.5. Методические указания по подготовке реферата**

Основной формой самостоятельной подготовки студента является *подготовка реферата*. Темы рефератов указаны в рабочей программе. Они являются примерными, поэтому по согласованию с преподавателем студент может ее перефразировать, изменить или предложить свою тему. При подготовке реферата студенту необходимо решить следующие задачи:

- обосновать актуальность освещаемой темы;
- ознакомиться с основной литературой по теме и сделать её критический анализ;
- собрать необходимый материал;
- провести тщательную систематизацию и анализ собранных данных;
- сделать собственные выводы, изложив свою точку зрения по дискуссионным вопросам темы.

Работа оформляется в соответствии с требованиями ГОСТа, выполняется на бумаге формата А4, шрифт - 14 Тпне^ХеххКотап, межстрочный интервал - полуторный, границы полей: верхнее и нижнее - 20 мм, правое - 10 мм, левое - 30 мм. Оптимальный объём реферата - 15-20 страниц.

## 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория 5

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL ;
- мультимедиа-проектор NEC NP100;
- Интерактивная доска Projecta Pro View;

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин:

- фантомы;
- муляжи.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.



## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для

освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине Психология общения

по направлению  
подготовки специалистов 31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)  
выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

## **1. Цели и задачи учебной дисциплины.**

**Целью** освоения дисциплины является формирование у студентов системы знаний о закономерностях развития и функционирования психики человека, особенностях становления личности, повышение общей психологической культуры студентов возможностями самореализации современного человека в процессе деятельности и общения, учиться адекватно, оценивать свои возможности и находить оптимальные пути достижения целей профессиональной самореализации и карьерного роста.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи:**

- ознакомление с основными направлениями развития психологической науки;
- создать представления о природе общения, его структуре и функциях;
- раскрыть сущность интерактивной, перцептивной и коммуникативной сторон общения;
- раскрыть основные подходы к анализу личности, особенности формирования и проявления ее индивидуальности в процессе общения и управления деятельностью;
- создать условия для овладения студентами элементарными навыками психологического анализа личности, навыками интерпретации и саморегуляции собственных психических состояний.
- создать условия для осуществления психологической рефлексии и дальнейшего личностного роста студентов;
- содействовать гражданскому воспитанию.

## **2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки специалистов.**

Дисциплина входит в базовую часть учебного плана направления подготовки специалистов. Основой для изучения дисциплины «Психология» выступает система сведений по биологии, анатомии и физиологии человека, химии, физике, обществознанию, математике, сформированная в процессе освоения включенных в программу среднего образования соответствующих курсов. Дисциплина имеет межпредметные связи с дисциплинами «Социология», «Русский язык и культура речи», «Пути формирования здорового образа жизни».

Дисциплина «Психология общения» направлена на изучение основных форм проявления психики человека, особенностей деятельности человека как личности, закономерностей общения, взаимодействия и управления деятельностью. Знания, навыки и умения по дисциплине занимают одно из центральных мест, в структуре профессиональной культуры специалиста врача.

### **3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных**

#### **с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Планируемые результаты освоения образовательной программы – компетенции обучающихся:

- ОПК-1 способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

#### **Знать:**

-основные категории психологической науки; закономерности функционирования психики, протекания психических процессов, проявления свойств и развития личности в образовательных процессах и в социуме; особенности формирования человека как личности, его взаимодействия и общения с другими, а также самореализации в процессе профессиональной деятельности; (ОПК-1)

**уметь:** - давать психологическую характеристику личности, интерпретировать психические состояния, управлять собственной и совместной с другими людьми деятельностью, регулировать собственное поведение и воздействовать на поведение других людей (ОПК-1);

**владеть** основными методами и приемами изучения психических функций и свойств личности, межличностных отношений в малых группах, навыками принятия решения в нестандартных ситуациях, элементарными навыками анализа поведения, деятельности личности, методами бесконфликтных взаимоотношений с партнерами в процессе профессиональной деятельности ( ОПК-1);

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего Ча- сов/з.е.	Семестры			
		4			
<b>Контактные часы (всего )</b>	<b>48</b>	<b>48</b>			
В том числе:					
Лекции (Л)	28	28			
Практические занятия (ПЗ)	20	20			
Семинары (С)	-	-			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-			
<b>Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)</b>	<b>24</b>	<b>24</b>			
В том числе:					
Курсовой проект (работа)	-	-			
Расчетно-графические работы	-	-			
Реферат	14	14			
<i>Другие виды СР (если предусматрива- ются, приводится перечень видов СР)</i>					
1. Составление плана-конспекта	7	7			
2. Подбор и анализ литературы по теме	7	7			
Форма промежуточной аттестации		Зачет			
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>72/2</b>	<b>72/2</b>			





2	<p>Тема 2. Основные направления западной психологии. Отрасли и методы исследования психологии.</p>		<p>Основные научные школы современной психологии: Бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, когнитивная психология, гуманистическая психология и их характеристика. Понятие методов исследования. Классификация методов (организационные, эмпирические, методы обработки результатов, методы интерпретации результатов. Основные отрасли психологии: социальная, генетическая, педагогическая, возрастная, медицинская, юридическая, и др и их характеристика.</p>	<p>ОПК-1</p>	<p><b>Знать:</b> Основные научные школы современной психологии: Бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, когнитивная психология, гуманистическая психология и их характеристика. Понятие методов исследования. Классификация методов (организационные, эмпирические, методы обработки результатов, методы интерпретации результатов. Основные отрасли психологии: социальная, генетическая, педагогическая, возрастная, медицинская, юридическая, и др. и их характеристика. <b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов.</p>	<p>Лекции-беседы</p>
---	--	--	--	--------------	---	----------------------

					<b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации, элементарными навыками диагностики и развития психических процессов.	
3.	Тема 3 Познавательные психические процессы: ощущение и восприятие.	2	Понятие о познавательных психических процессах. Общие характеристики ощущений и восприятия. Виды, свойства и нарушений ощущения и восприятия.	ОПК-1	<b>Знать:</b> понятия о познавательных психических процессах, закономерностях их функционирования, индивидуальные особенности их протекания. <b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов. <b>Владеть:</b> навыками саморегуляции, контроля и управления собственными действиями.	Лекция-беседа
4.	Тема 4. Познавательные психические процессы: память и внимание.	2	Понятие о памяти и внимании. Физиологическая основа, свойства и классификация видов памяти и внимания.	ОПК-1	<b>Знать:</b> Понятия о памяти и внимании. Физиологическую основу, свойства и	Проблемные лекции

	<p>мать, мышление, воображение, внимание.</p>		<p>Понятие о мышлении. Мышление и речь. Формы, приемы и виды, качества мышления.          Воображение: понятие, виды, нарушения. Способы создания образов творческого воображения. Виды внимания (произвольное, непроизвольное, слепопроизвольное) и их характеристика.</p>	<p>классификацию памяти и внимания.          Понятие о мышлении. Мышление и речь. Формы, приемы и виды, качества мышления.          Воображение: понятие, виды, нарушения. Способы создания образов творческого воображения. Виды внимания (произвольное, непроизвольное, слепопроизвольное).  <b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов.  <b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации, элементарными навыками диагностики и развития психических процессов</p>	
--	---	--	---	--	--

5.	Тема 5. Эмоциональная и волевая сфера человека	2	<p>Эмоции и чувства как реакция на высшие социальные потребности человека. Физиологическая основа чувств. Функции, виды и формы эмоций. Эмоциональные свойства личности. Значение эмоций и чувств в жизни человека. Связь эмоций с потребностями личности. Виды чувств. Волевая регуляция деятельности. Структура волевого действия. Волевые качества личности.</p>	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> природу эмоций и чувств, характеристику эмоциональной сферы человека, закономерности волевой регуляции деятельности, формирование и развитие волевых качеств личности.</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать собственные эмоциональные состояния, организовывать и регулировать свою деятельность.</p> <p><b>Владеть</b> навыками саморегуляции, контроля и управления собственными действиями</p>	Проблемная лекция
6.	Тема 6. Личность как социальный феномен. Психические свойства личности: темперамент, характер, способности	2	<p>Понятие о личности. Структура личности. Личность и ее индивидуальность. Биологический и социальный фактор в формировании человека как личности. Самооценка личности. Типы темперамента и их свойства. Темперамент и стиль общения. Темперамент и деятельность. Темперамент и характер. Характер и воля. Типология характеров (по Э.Кречмеру, Э.</p>	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> общие характеристики человека как личности, факторы, определяющие формирование личности, возможности личностного роста; закономерности функционирования и развития темперамента, характера и способностей как психических свойств личности, их взаимосвязь понятие о тем-</p>	Лекция-беседа

		2	<p>Фромму). Акцентуации характера. Акцентуированные типы характеров (по К.Леонгарду, А.Е. Личко).</p> <p>Общее понятие о способностях. Задатки как природная основа для развития способностей. Характеристики нервной системы и развитие способностей.</p>		<p>пераменте. Краткую историю учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать «находить отличия всех типов темперамента и характеризовать каждый из типов (по Гиппократу и Павлову).</p> <p><b>Владеть:</b> психическими свойствами, характеризующими темперамент.</p>	
7.	Тема 7. Поведение и деятельность личности		<p>Потребности как основа деятельности человека. Виды потребностей. Иерархия потребностей по А. Маслоу. Мотивация деятельности. Знания, навыки и умения как инструментальная основа деятельности. Характеристика основных видов деятельности.</p> <p>Общение: понятие, цели, содержание, средства. Виды общения и их характеристика. Невербальные</p>	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> закономерности деятельности как активности личности, смысл, движущие силы и инструментальную основу деятельности; специфику общения как важного вида деятельности человека, его основные характеристики, а также возможности для самореализации личности в процессе общения.</p>	Проблемная лекция

			<p>средства общения. Коммуникативные барьеры. Техника и приемы общения. Профессиональные особенности техники и приемов общения.</p>		<p><b>Уметь:</b> организовывать и управлять деятельностью и общением в соответствии со своими индивидуально-психологическими особенностями и особенностями окружающих людей, применять техники и приемы общения в соответствии с ситуацией.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний по теме в профессиональной сфере.</p>	
8.	Тема 8. Темперамент и характер личности.	2	<p>Понятие о темпераменте. Краткая история учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности</p>	ОПК-1	<p><b>Знать</b> понятие о темпераменте. Краткую историю учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать «находить» отличия всех типов темперамента и характеризовать каждый из типов (по Гиппократу и Павлову).</p>	Проблемная лекция

		2			<b>Владеть:</b> навыками реализации знаний по данной теме.	
9.	Тема 9. Характер		Понятие о характере. Характер как система наиболее устойчивых черт личности, свойственных ей в деятельности, общении и сотрудничестве с другими людьми. Знание характера - основа индивидуального подхода к человеку. Природные и социальные предпосылки характера. Структура характера, симптомокомплексы его свойств. Индивидуальное и типичное в характере. Характер как программа типичного поведения человека в типичных обстоятельствах.	ОПК-1	<b>Знать:</b> понятие о характере. Характер как систему наиболее устойчивых черт личности. Природные и социальные предпосылки характера. Структуру характера. Индивидуальное и типичное в характере. Характер как программу типичного поведения человека в типичных обстоятельствах <b>Уметь:</b> распознавать природные и социальные предпосылки характера. Эффективно находить индивидуальное и типичное в характере. <b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний по теме в профессиональной сфере.	Проблемная лекция
		2				

10.	Тема 10. Способности, их структура. Талант		Понятие о способностях. Основные факторы развития способностей. Структура способностей. Виды способностей. Количественная и качественная характеристика способностей. Талант и его структура. Гениальность. Факторные модели интеллекта. (Д.Гилфорд, Ч. Спирмен).	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> понятие о способностях. Основные факторы развития способностей. Структура способностей. Виды способностей. Количественная и качественная характеристика способностей. Талант и его структура. Гениальность. Факторные модели интеллекта. (Д.Гилфорд, Ч. Спирмен).</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать виды способностей (общие и специальные), отличать талант от гениальности, способность и одаренности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний на практике и в профессиональной сфере</p>	Проблемная лекция
11.	Тема 12. Психология межличностного и межгруппового взаимодействия . Воспитание толерантности и	2	Типы взаимодействия. Роль социальных норм в совместной деятельности и общении людей. Понятие роли в процессе взаимодействия. Межролевые конфликты, причины и пути их разрешения. Социальные позиции во взаимо-	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> Типы взаимодействия. Роль социальных норм в совместной деятельности и общении людей. Понятие роли в процессе взаимодействия. Межролевые конфликты, причины</p>	Проблемная лекция



	культуры межнационального общения у студентов.		действию между людьми. (Взрослый – Родитель – Дитя). Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.		пути их разрешения. Социальные позиции во взаимодействии между людьми. (Взрослый – Родитель – Дитя). <b>Уметь:</b> интерпретировать ситуации общения с точки зрения позиций, занимаемых собеседниками, управлять ситуацией в процессе общения с помощью трансакций <b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний на практике и в профессиональной сфере, а так же навыками предупреждения и разрешения межролевых конфликтных ситуаций, навыками принятия группового решения.	
12.	Личность и общение	2	Функции, виды и структура общения. Общение и общность. Значение и функции общения. Виды потребностей в общении. Содержание, цели и средства общения. Виды общения. Техника и приемы	ОПК-1	<b>Знать:</b> функции, виды и структура общения. Закономерности и эффекты социальной перцепции. Вербальная и невербальная комму-	Проблемная лекция

		2	<p>общения. Закономерности и эффекты социальной перцепции. Вербальная и невербальная коммуникации. Совершенствование навыков вербального общения. Модели коммуникации. Разрешение конфликтов.</p>		<p>никации. Совершенствование навыков вербального общения. Модели коммуникации. Разрешение конфликтов.</p> <p><b>Уметь:</b> совершенствовать навыки вербального и невербального общения в будущей профессиональной сфере.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации по данной теме.</p>	
13.	Личность, её структура и направленность		<p>Личность, индивид, индивидуальность. Структура личности (по С.Л. Рубинштейну) и ее характеристика. Самосознание личности, «Я- концепция». Механизмы психологической защиты личности.</p>	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> Понятия личности, индивида, индивидуальности. Структуру личности (по С.Л. Рубинштейну) и ее характеристика. Самосознание личности, «Я - концепцию». Механизмы психологической защиты личности.</p> <p><b>Уметь:</b> давать психологический портрет личности по ее индивидуальным психическим свойствам.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации полученных знаний по теме в своей личной и</p>	Проблемная лекция

					профессиональной деятельности.	
14.	Психология малых групп	2	Виды и структура малых групп. Межгрупповое взаимодействие. Влияние группы: природа группы, групповые нормы и цели, конформизм, продуктивность групповой работы. Лидерство. Стили лидерства. Типы лидеров	ОПК-1	<p><b>Знать:</b> Виды и структуру малых групп. Межгрупповое взаимодействие. Влияние группы: природа группы, групповые нормы и цели, конформизм, продуктивность групповой работы. Лидерство. Стили лидерства. Типы лидеров</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать такие понятия, как: «лидерство», «управление», «руководство», а также понятие «лидер» и «антилидер».</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации по данной теме.</p>	Проблемная лекция
	Итого:	28				

5.2. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
4 семестр			
1.	Психология как наука и ее место в системе гуманитарных наук.	Человек как объект изучения психологии. История развития психологии как науки. Мозг и психика. Возникновение и развитие сознания. Методы психологии. Соотношение понятий индивид, личность, субъект, индивидуальность. Психология как наука и возможности ее прикладного практического применения. Необходимость изучения психологии и практического применения психологических знаний для работы в социальной сфере, для успешного личностного и профессионального роста человека.	2
2.	Познавательные психические процессы: ощущения, восприятие, память, мышление, воображение, внимание	Значение ощущений и восприятия в жизни человека. Отличие восприятия от ощущений. Возможности памяти и внимания человека. Нарушения памяти. Совершенствование видов и свойств памяти и внимания. Развитие мышления в онтогенезе. Речь и мышление. Нарушения мышления. Воображение: функции и виды. Креативность как требование к личности современного человека. Способы создания образов творческого воображения.	3
3.	Эмоциональная и волевая сферы человека	Значений эмоций и чувств в жизни человека. Связь эмоций с потребностями личности. Эмоциональные проявления личности. Основные признаки воли как психического процесса. Структура волевого акта. Первичные, вторичные и третичные волевые качества и их формирование.	3

		Фрустрация. Психические состояния. Саморегуляция состояний.	
4.	Личность как социальный феномен. Психические свойства личности: темперамент, характер, способности	<p>Понятие о личности. Структура личности.</p> <p>Личность и ее индивидуальность. Биологический и социальный фактор в формировании человека как личности. Самооценка личности.</p> <p>Типы темперамента и их свойства. Темперамент и стиль общения. Темперамент и деятельность. Темперамент и характер.</p> <p>Характер и воля. Типология характеров (по Э.Кречмеру, Э. Фромму). Акцентуации характера. Акцентуированные типы характеров (по К.Леонгарду, А.Е. Личко).</p> <p>Общее понятие о способностях. Задатки как природная основа для развития способностей. Характеристики нервной системы и развитие способностей.</p>	3
5.	Деятельность. Общение	<p>Потребности как основа деятельности человека. Виды потребностей. Иерархия потребностей по А. Маслоу. Мотивация деятельности. Знания, навыки и умения как инструментальная основа деятельности. Характеристика основных видов деятельности.</p> <p>Общение: понятие, цели, содержание, средства. Виды общения и их характеристика. Невербальные средства общения. Коммуникативные барьеры. Техника и приемы общения. Профессиональные особенности техники и приемов общения.</p>	3
6.	Группа как социальный феномен	<p>Общие характеристики группы. Этапы развития малой группы. Психологический климат в группе. Лидерство в группе. Теории личности. Стили руководства в профессиональной деятельности.</p>	3
7.	Межличностные отношения в группе.	Официальные и неофициальные отношения в профессиональной сфере.	3

	Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.	Конфликты в личной и профессиональной сфере. Причины конфликтов. Эскалация конфликта. Типы трудных людей по Р. Брэмсону. Профилактика конфликтных ситуаций. Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.	
	Итого		20

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

### 5.3. Самостоятельная работа студентов

БКМ. Содержание и объем учебной самостоятельной работы студентов Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

№ п / п	Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест	Дерево-машинных заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
<b>4 семестр</b>				
1.	Истоки психики живых существ. Сравнение психики человека и животных	Составление плана-конспекта	1-2 неделя	2
2.	Загадки зрительного восприятия	Составление плана-конспекта	3 неделя	2
3.	Пути, приемы и средства улучшения памяти человека	Подбор и анализ литературы по теме, составление плана-конспекта	5 неделя	2
4.	Мышление и воображение в творческой деятельности	Написание реферата	7 неделя	3
5.	Профессиональный стресс	Составление плана-конспекта	9 неделя	3
6.	Самооценка личности и уровень притязаний	Составление плана-конспекта	10 неделя	3
7.	Мотивация в профессиональной сфере	Подбор и анализ литературы по теме, написание реферата	12 неделя	3
8.	Коммуникативные барьеры в профессиональной сфере. Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.	Составление плана-конспекта	14 неделя	3
9.	Индивидуальный стиль деятельности	Составление плана-конспекта	16-17 недели	3
<b>Итого</b>				<b>24</b>

### **Помещение для самостоятельной работы обучающихся**

- 1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

### **5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине**

#### **Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Апрель	Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов	Групповая, семинар-беседа	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-1



**6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<b>ОПК-1</b>	способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОФО	
4	Биоэтика
9	Психиатрия , медицинская психология
6	<i>Психология</i>
2	Помощник младшего медицинского персонала
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
9	Противодействие в коррупции в профессиональной сфере

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности					
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы планирования профессиональной траектории с учётом особенностей как профессиональной, так и других видов деятельности и требований рынка труда.</li> </ul>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	рефераты, доклады, зачет
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- расставлять приоритеты профессиональной деятельности и способы её совершенствования на основе самооценки;</li> <li>- планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач;</li> <li>- подвергать критическому анализу проделанную работу;</li> <li>- находить и творчески использовать имеющийся опыт соответствии с задачами саморазвития;</li> </ul>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<p><b>Владеть:</b>  - навыками выявления стимулов для саморазвития;  -навыками определения для реалистических целей профессионального роста</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
---	------------------------------------	---	---	--	--

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

## Тестовые задания

### Вариант 1.

**1. Всеобщее действие живой материи вступать во взаимодействие с окружающей средой называется....**

- 1) активностью                      2) навыком  
3) психикой                              4) инстинктом

**2. Наследуемая форма поведения называется....**

- 1) научением                              2) навыком  
3) инстинктом                              4) рефлексом

**3. Психологическое направление, которое считает, что предмет психологии – это поведение как совокупность реакций организма на стимулы внешней среды, - ...**

- 1) психоанализ    2) гуманистическая психология  
3) бихевиоризм    4) психология сознания

**4. Свойством сенсорной психики является ...**

- 1) действие                              2) навык  
3) инстинкт                              4) чувствительность

**5. Высший уровень психического отражения и саморегуляции, присущий только человеку, называется....**

- 1) ощущением    2) сознанием  
3) воображением    4) мышлением

**6. Направление психологии, основным предметом изучения которого являются целостные образы, - это ...**

- 1) гештальтпсихология    2) бихевиоризм  
3) когнитивная психология    4) психология сознания

**7. Такие психические явления, как память, мышление и речь, относятся к**

- 1) психологическим свойствам  
2) психологическим состояниям  
3) познавательным процессам  
4) поведению

**8. Особенностью психического отражения на стадии элементарной сенсорной психики является (ются) ...**

- 1) воображение    2) элементарные формы мышления  
3) чувствительность    4) отражение в форме образов

**9. Принцип отечественной психологии, согласно которому все в природе, в том числе и психические явления, объясняется действием материальных причин и законов, - это принцип ...**

- 1) активности
- 2) развития
- 3) детерминизма
- 4) системности

**10. Психология становится самостоятельной и экспериментальной областью научного знания в ...**

- 1) XIX веке
- 2) XVIII веке
- 3) XX веке
- 4) XVI веке

### **Вариант 2.**

**1. Приспособительное изменение чувствительности органа чувств к действующему раздражителю называется...**

- 1) взаимодействием ощущений
- 2) локализацией
- 3) адаптацией
- 4) контрастом

**2. Анатомо–физиологическая система, ответственная за прием и переработку информации в ощущения, есть....**

- 1) рефлекс
- 2) проводниковый отдел
- 3) анализатор
- 4) рецептор

**3. Такие психические явления, как память, мышление и речь, относятся к**

- 1) психологическим свойствам
- 2) психологическим состояниям
- 3) познавательным процессам
- 4) поведению

**4. Зрительные и слуховые относятся к \_\_\_\_\_ ощущениям**

- 1) интероцептивным
- 2) контактными
- 3) проприоцептивным
- 4) экстероцептивным

**5. Чувственная картина мира создается такими психическими процессами, как ...**

- 1) воображение и память
- 2) мышление и речь
- 3) ощущение и восприятие
- 4) обучение и воспитание

**6. Нервные пути, проводящие нервные возбуждения от центра к периферии, называются ...**

- 1) афферентными
- 2) эфферентными
- 3) коммуникативными
- 4) функциональными

**7. Отнесенность наглядного образа восприятия к определенным предметам внешнего мира называется ...**

- 1) адекватностью
- 2) осмысленностью
- 3) предметностью
- 4) избирательностью

**8. Восприятие без объектов при отсутствии внешних раздражителей – это**

- 1) галлюцинации
- 2) парейдолия
- 3) бред
- 4) иллюзия

**9. Восприятие, приобретающее целенаправленный, планомерный характер, становится**

- 1) мышлением                      2) воображением  
3) наблюдением                    4) анализом

**10. Бессмысленные слоги как материал для изучения «чистых законов памяти» были предложены ...**

- 1) Г. Эббингаузом            2) Б.Ф. Зейгарник  
3) У. Найссером            4) Дж. Уотсоном

**Вопросы к зачету по дисциплине «Психология»**

1. Предмет, задачи, принципы психологии.
2. Методы психологического исследования.
3. История развития психологического знания.
4. Мозг и психика. Структура сознания.
5. Основные направления в психологии.
6. Ощущения: свойства и виды.
7. Восприятие: основные свойства и виды.
8. Понятие внимания. Основные качества внимания.
9. Виды внимания. Факторы, способствующие привлечению внимания.
10. Понятие памяти. Виды памяти.
11. Общая характеристика мышления. Мышление и речь.
12. Логические формы мышления. Мыслительные операции.
13. Виды мышления. Индивидуальные различия мышления.
14. Понятие, функции и виды воображения.
15. Способы создания образов творческого воображения.
16. Природа чувств и эмоций.
17. Эмоции и чувства, их характеристика.
18. Понятие о воле. Структура волевого действия.
19. Волевые качества. Развитие и совершенствование волевых качеств.
20. Поведение и деятельность. Структура и виды деятельности.
21. Психология личности. Виды потребностей.
22. Знания, навыки и умения как инструментальная основа деятельности.
23. Межличностные отношения. Содержание, цели и средства общения.
24. Понятие средств общения. Характеристика невербальных средств общения.
25. Коммуникативная сторона общения.
26. Общение как межличностное взаимодействие.
27. Перцептивная сторона общения.
28. Понятие о личности. Личность и индивидуальность.
29. Психологическая структура личности.
30. Биологический и социальные факторы в формировании человека как личности.
31. Мотивация как проявление потребностей личности.
32. Самооценка личности. Уровень притязаний и фрустрации.

33. Психические состояния. Саморегуляция психических состояний.
34. Типы темперамента и их психологическая характеристика.
35. Темперамент и деятельность.
36. Общее понятие о характере. Характер и темперамент. Типология характеров.
37. Структура характера. Формирование и совершенствование характера.
38. Способности и задатки.
39. Общие и специальные способности. Талант и гениальность.
40. Виды общения и их характеристика.
41. Психология малых групп. Взаимодействия в группе.
42. Межгрупповые отношения и взаимодействия.
43. Лидер и группа. Виды лидеров.
44. Лидерство и руководство. Стили руководства.
45. Психологический климат в группе и его составляющие.
46. Понятие конфликта. Виды конфликтов.
47. Причины возникновения и способы разрешения разного рода конфликтов.

### **Темы рефератов**

1. Проблема самоактуализации в работах А. Маслоу.
2. Развитие эмпатии в общении с ребенком.
3. Проблема эмпатийного слушания в психотерапии.
4. Нормативы экспериментальных исследований в школе Курта Левина.
5. Мышление и его роль в деятельности.
6. Культура речи руководителя.
7. Эмоциональная сфера личности.
8. Воля и ее роль в деятельности человека.
9. Принцип детерминизма в концепции С.Л. Рубинштейна.
10. Трагическое и комическое в жизни личности.
11. Развитие представлений о личности в работах С.Л. Рубинштейна.
12. Основные подходы к проблеме воли в психологии.
13. История изменения взглядов на волю.
14. Воля и саморегуляция.
15. Механизмы изменения смысла деятельности.
16. Характер и волевые качества личности.
17. Нарушение контроля поведения при различных заболеваниях.
18. Роль психологической защиты в избавлении от чувства тревоги.
19. Защита и тревога.
20. Регрессия как способ защиты личности от тревоги.

### **Темы докладов**

1. Юмор как одна из зрелых психологических защит.
2. Типичные защиты подростка.
3. Сравнительный анализ гуманистического направления и глубинной психологии.

4. Общая проблема понимания личности в психологии.
5. Многообразие определений понятия «Личность».
6. Теории личности их основные компоненты. Критерии оценки личностных теорий.
7. История развития взглядов на темперамент.
8. Конституциональная теория У. Шелдона.
9. Развитие взглядов на темперамент в работах В.С. Мерлина.
10. Акцентуации характера

7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

#### **Требования к выполнению тестового задания**

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма – наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма – вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия – в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

установление последовательности – предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Цель тестовых заданий – заблаговременное ознакомление бакалавров факультета аграрных технологий с теорией изучаемой темы по курсу «Психология» и ее закрепление.



Тесты сгруппированы по темам. Количество тестовых вопросов в разделе различно, что обусловлено объемом изучаемого материала и ее трудоемкостью.

Формулировки вопросов построены по следующим основным принципам:

### **Выбрать верные варианты ответа.**

В пункте приведены конкретные вопросы и варианты ответов. Магистру предлагается выбрать номер правильного ответа из предлагаемых вариантов. При этом следует учесть важное требование: в ответах к заданию обязательно должен быть верный ответ, и он должен быть только один.

Магистр должен выбрать верный ответ на поставленный вопрос и сверить его с правильным ответом, который дается в конце.

## **Требования к написанию реферата**

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

### **Критерии оценивания реферата:**

отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;

отметка «хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос;

отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод;

отметка «неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

## **Требования к написанию доклада**

Доклад – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

#### **Критерии оценивания доклада:**

отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;

отметка «хорошо» - основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос;

отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод;

отметка «неудовлетворительно» - тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

#### **Требования к проведению зачета**

Зачет – форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

#### **Критерии оценки знаний на зачете:**

Зачет может проводиться в форме устного опроса или по вопросам, с предварительной подготовкой или без подготовки, по усмотрению преподавателя.

Вопросы утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. Преподаватель может проставить зачет без опроса или собеседования тем студентам, которые активно участвовали в семинарских занятиях.

Шкала оценивания: двухбалльная шкала – не зачтено (не выполнено); зачтено (выполнено).

Оценка «**зачтено**» ставятся обучающемуся, ответ которого свидетельствует:

- о полном знании материала по программе;
- о знании рекомендованной литературы,
- о знании концептуально-понятийного аппарата всего курса и принимавший активное участие на семинарских занятиях, а также содержит в целом правильное и аргументированное изложение материала.

Оценка «не зачтено» ставятся обучающемуся, имеющему существенные пробелы в знании основного материала по программе, а также допустившему принципиальные ошибки при изложении материала.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### 8.1 Основная литература.

1. Васильева, Е. Ю., Основы психологии для медицинских вузов. : учебное пособие / Е. Ю. Васильева. — Москва : КноРус, 2024. — 152 с. — ISBN 978-5-406-12058-3. — URL: <https://book.ru/book/950712> — Текст : электронный.
2. Руденко, А. М., Психология : учебник / А. М. Руденко, С. И. Самыгин, ; под общ. ред. А. М. Руденко. — Москва : КноРус, 2023. — 369 с. — ISBN 978-5-406-11157-4. — URL: <https://book.ru/book/948687> — Текст : электронный.

### 8.2 Дополнительная литература.

1. Кравченко, А.И. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Кравченко. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 352 с. -
  2. Крысько, В.Г. Психология. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Г. Крысько. - М.: Вузовский учебник: Инфра-М, 2013. - 251 с.

### 8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет».

- Socioline.ru На сайте представлены книги по социологии в формате pdf. Большой выбор социологической литературы. Подборка разнообразной информации по важнейшим социологическим направлениям.

- Smolsoc.ru На сайте представлена бесплатная электронная библиотека по социологии, статьи и тексты по истории и современному развитию социологической науки.

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

### 9.1 Содержание разделов дисциплины «Психология», образовательные технологии

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
1.	Тема 1. Психология как наука и ее место в системе гуманитарных наук.	<p>Определение психологии как науки. Место психологии в системе научного познания. Основные категории и понятия психологии. Объект и предмет психологии. Соотношение понятий индивид, личность, субъект, индивидуальность. Психология как наука и возможности ее прикладного практического применения. Необходимость изучения психологии и практического применения психологических знаний для работы в социальной сфере, для успешного личностного и профессионального роста человека.</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> историческое развитие психологии, особенности психики человека как особой формы жизнедеятельности, основные понятия психологии.</p> <p><b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации.</p>	<p>Вводная лекция</p>

2	<p>Тема 2. Основные направления западной психологии. Отрасли и методы исследования психологии.</p>	<p>Основные научные школы современной психологии: Бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, когнитивная психология, гуманистическая психология и их характеристика. Понятие методов исследования. Классификация методов (организационные, эмпирические, методы обработки результатов, методы интерпретации результатов. Основные отрасли психологии: социальная, генетическая, педагогическая, возрастная, медицинская, юридическая, и др и их характеристика.</p>	<p>- <b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> Основные научные школы современной психологии: Бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, когнитивная психология, гуманистическая психология и их характеристика. Понятие методов исследования. Классификация методов (организационные, эмпирические, методы обработки результатов, методы интерпретации результатов. Основные отрасли психологии: социальная, генетическая, педагогическая, возрастная, медицинская, юридическая, и др. и их характеристика. <b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов. <b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации, эле-</p>	<p>Лекции-беседы</p>
---	--	--	---	---	----------------------

				ментарными навыками диагностики и развития психических процессов.	
3.	Тема 3 Познавательные психические процессы: ощущение и восприятие.	Понятие о познавательных психических процессах. Общие характеристики ощущений и восприятия. Виды, свойства и нарушений ощущения и восприятия.	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> понятия о познавательных психических процессах, закономерностях их функционирования, индивидуальные особенности их протекания. <b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов. <b>Владеть:</b> навыками саморегуляции, контроля и управления собственными действиями.	Лекция-беседа
4.	Тема 4. Познавательные психические процессы: память, мышление, воображение, внимание.	Понятие о памяти и внимании. Физиологическая основа, свойства и классификация видов памяти и внимания. Понятие о мышлении. Мышление и речь. Формы,	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> Понятия о памяти и внимании. Физиологическую основу, свойства и классификацию памяти и внимания. Понятие о мышлении. Мышление и речь. Формы, приемы и виды, качества мышления.	Проблемные лекции

		<p>приемы и виды, качества мышления.</p> <p><b>Воображение:</b> понятие, виды, нарушения. Способы создания образов творческого воображения. Виды внимания (произвольное, непроизвольное, послепроизвольное) и их характеристика.</p>		<p><b>Воображение:</b> понятие, виды, нарушения. Способы создания образов творческого воображения. Виды внимания (произвольное, непроизвольное, послепроизвольное).</p> <p><b>Уметь:</b> организовать свою самостоятельную работу по изучению основной и дополнительной литературы, эффективно и рационально использовать собственные возможности психических процессов.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации, элементарными навыками диагностики и развития психических процессов</p>	
5.	Тема 5. Эмоциональная и волевая сфера человека	<p>Эмоции и чувства как реакция на высшие социальные потребности человека. Физиологическая основа чувств. Функции, виды и формы эмоций. Эмоциональные свойства личности. Значение эмоций и чувств в</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> природу эмоций и чувств, характеристику эмоциональной сферы человека, закономерности волевой регуляции деятельности, формирование и развитие волевых качеств личности.</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать собственные эмоциональные</p>	<p>Проблемная лекция</p>

		<p>жизни человека. Связь эмоций с потребностями личности. Виды чувств.</p> <p>Волевая регуляция деятельности. Структура волевого действия. Волевые качества личности.</p>		<p>состояния, организовывать и регулировать свою деятельность.</p> <p><b>Владеть</b> навыками саморегуляции, контроля и управления собственными действиями</p>	
6.	<p>Тема 6. Личность как социальный феномен. Психические свойства личности: темперамент, характер, способности</p>	<p>Понятие о личности. Структура личности.</p> <p>Личность и ее индивидуальность. Биологический и социальный фактор в формировании человека как личности. Самооценка личности.</p> <p>Типы темперамента и их свойства. Темперамент и стиль общения. Темперамент и деятельность. Темперамент и характер.</p> <p>Характер и воля. Типология характеров (по Э.Кречмеру, Э. Фромму). Акцентуации характера. Акцентуированные типы характеров (по К.Леонгарду, А.Е. Личко).</p> <p>Общее понятие о способностях. Задатки как природная</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> общие характеристики человека как личности, факторы, определяющие формирование личности, возможности личностного роста; закономерности функционирования и развития темперамента, характера и способностей как психических свойств личности, их взаимосвязь понятие о темпераменте. Краткую историю учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать «находить отличия всех типов темперамента и характеризовать</p>	<p>Лекция-беседа</p>



		основа для развития способностей. Характеристики нервной системы и развитие способностей.		каждый из типов (по Гиппократу и Павлову). <b>Владеть:</b> психическими свойствами, характеризующими темперамент.	
7.	Тема 7. Поведение и деятельность личности	<p>Потребности как основа деятельности человека. Виды потребностей. Иерархия потребностей по А. Маслоу. Мотивация деятельности. Знания, навыки и умения как инструментальная основа деятельности. Характеристика основных видов деятельности.</p> <p>Общение: понятие, цели, содержание, средства. Виды общения и их характеристика. Невербальные средства общения. Коммуникативные барьеры. Техника и приемы общения. Профессиональные особенности техники и приемов общения.</p>	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p><b>Знать:</b> закономерности деятельности как активности личности, смысл, движущие силы и инструментальную основу деятельности; специфику общения как важного вида деятельности человека, его основные характеристики, а также возможности для самореализации личности в процессе общения.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать и управлять деятельностью и общением в соответствии со своими индивидуально-психологическими особенностями и особенностями окружающих людей, применять техники и приемы общения в соответствии с ситуацией.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний по теме в профессиональной сфере.</p>	Проблемная лекция

8.	Тема 8. Темперамент и характер личности.	Понятие о темпераменте. Краткая история учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать</b> понятие о темпераменте. Краткую историю учения о темпераменте. Физиологические основы темперамента. Тип высшей нервной системы (деятельности) и темперамент. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности. <b>Уметь:</b> распознавать «находить» отличия всех типов темперамента и характеризовать каждый из типов (по Гиппократу и Павлову). <b>Владеть:</b> навыками реализации знаний по данной теме.	Проблемная лекция
9.	Тема 9. Характер	Понятие о характере. Характер как система наиболее устойчивых черт личности, свойственных ей в деятельности, общении и сотрудничестве с другими людьми. Знание характера - основа индивидуального подхода к человеку. Природные и социальные предпосылки характера. Структура характера, симптомокомплексы	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> понятие о характере. Характер как систему наиболее устойчивых черт личности. Природные и социальные предпосылки характера. Структуру характера. Индивидуальное и типическое в характере. Характер как программу типичного поведения человека в типичных обстоятельствах	Проблемная лекция

		его свойств. Индивидуальное и типическое в характере. Характер как программа типичного поведения человека в типичных обстоятельствах.		<p><b>Уметь:</b> распознавать природные и социальные предпосылки характера. Эффективно находить индивидуальное и типическое в характере.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний по теме в профессиональной сфере.</p>	
10.	Тема 10. Способности, их структура. Талант	Понятие о способностях. Основные факторы развития способностей. Структура способностей. Виды способностей. Количественная и качественная характеристика способностей. Талант и его структура. Гениальность. Факторные модели интеллекта. (Д.Гилфорд, Ч. Спирмен).	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p><b>Знать:</b> понятие о способностях. Основные факторы развития способностей. Структура способностей. Виды способностей. Количественная и качественная характеристика способностей. Талант и его структура. Гениальность. Факторные модели интеллекта. (Д.Гилфорд, Ч. Спирмен).</p> <p><b>Уметь:</b> распознавать виды способностей (общие и специальные), отличать талант от гениальности, способность и одаренности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний на практике и в профессиональной сфере</p>	Проблемная лекция

11.	<p>Тема 12. Психология межличностного и межгруппового взаимодействия . Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.</p>	<p>Типы взаимодействия. Роль социальных норм в совместной деятельности и общении людей. Понятие роли в процессе взаимодействия. Межролевые конфликты, причины и пути их разрешения. Социальные позиции во взаимодействии между людьми. (Взрослый – Родитель – Дитя). Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> Типы взаимодействия. Роль социальных норм в совместной деятельности и общении людей. Понятие роли в процессе взаимодействия. Межролевые конфликты, причины пути их разрешения. Социальные позиции во взаимодействии между людьми. (Взрослый – Родитель – Дитя). <b>Уметь:</b> интерпретировать ситуации общения с точки зрения позиций, занимаемых собеседниками, управлять ситуацией в процессе общения с помощью трансакций <b>Владеть:</b> навыками реализации данных знаний на практике и в профессиональной сфере, а так же навыками предупреждения и разрешения межролевых конфликтных ситуаций, навыками принятия группового решения.</p>	<p>Проблемная лекция</p>
-----	--	--	---	---	--------------------------

12.	Личность и общение	<p>Функции, виды и структура общения. Общение и общность. Значение и функции общения. Виды потребностей в общении. Содержание, цели и средства общения. Виды общения. Техника и приемы общения.</p> <p>Закономерности и эффекты социальной перцепции. Вербальная и невербальная коммуникации. Совершенствование навыков вербального общения. Модели коммуникации. Разрешение конфликтов.</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> функции, виды и структура общения. Закономерности и эффекты социальной перцепции. Вербальная и невербальная коммуникации. Совершенствование навыков вербального общения. Модели коммуникации. Разрешение конфликтов.</p> <p><b>Уметь:</b> совершенствовать навыки вербального и невербального общения в будущей профессиональной сфере.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации по данной теме.</p>	Проблемная лекция
13.	Личность, её структура и направленность	<p>Личность, индивид, индивидуальность. Структура личности (по С.Л. Рубинштейну) и ее характеристика. Самосознание личности, «Я- концепция». Механизмы психологической защиты личности.</p>	<p><b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> Понятия личности, индивида, индивидуальности. Структуру личности (по С.Л. Рубинштейну) и ее характеристика. Самосознание личности, «Я - концепцию». Механизмы психологической защиты личности.</p> <p><b>Уметь:</b> давать психологический портрет личности по ее индивидуальным психическим свойствам.</p>	Проблемная лекция

				<b>Владеть:</b> навыками реализации полученных знаний по теме в своей личной и профессиональной деятельности.	
14.	Психология малых групп	Виды и структура малых групп. Межгрупповое взаимодействие. Влияние группы: природа группы, групповые нормы и цели, конформизм, продуктивность групповой работы. Лидерство. Стили лидерства. Типы лидеров	<b>ОПК-1</b> способность реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Знать:</b> Виды и структуру малых групп. Межгрупповое взаимодействие. Влияние группы: природа группы, групповые нормы и цели, конформизм, продуктивность групповой работы. Лидерство. Стили лидерства. Типы лидеров <b>Уметь:</b> распознавать такие понятия, как: «лидерство», «управление», «руководство», а также понятие «лидер» и «антилидер». <b>Владеть:</b> навыками сбора и анализа информации по данной теме.	Проблемная лекция

## 9.2. Планы семинарских занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Вопросы, выносимые на семинарские (практические) занятия
1	Психология как наука и ее место в системе гуманитарных наук.	<p>Человек как объект изучения психологии.                      История развития психологии как науки.                      Мозг и психика. Возникновение и развитие сознания. Методы психологии.                      Соотношение понятий индивид, личность, субъект, индивидуальность. Психология как наука и возможности ее прикладного практического применения. Необходимость изучения психологии и практического применения психологических знаний для работы в социальной сфере, для успешного личностного и профессионального роста человека.</p>
2	Познавательные психические процессы: ощущения, восприятие, память, мышление, воображение, внимание	<p>Значение ощущений и восприятия в жизни человека. Отличие восприятия от ощущений.                      Возможности памяти и внимания человека. Нарушения памяти. Совершенствование видов и свойств памяти и внимания. Развитие мышления в онтогенезе. Речь и мышление.                      Нарушения мышления. Воображение: функции и виды. Креативность как требование к личности современного человека. Способы создания образов творческого воображения.</p>
3	Эмоциональная и волевая сферы человека	<p>Значений эмоций и чувств в жизни человека. Связь эмоций с потребностями личности.                      Эмоциональные проявления личности. Основные признаки воли как психического процесса. Структура волевого акта. Первичные, вторичные и третичные волевые качества, и их формирование. Фрустрация. Психические состояния. Саморегуляция состояний.</p>
4	Личность как социальный феномен. Психические свойства личности: темперамент, характер, способности	<p>Понятие о личности. Структура личности.                      Личность и ее индивидуальность. Биологический и социальный фактор в формировании человека как личности. Самооценка личности.                      Типы темперамента и их свойства. Темперамент и стиль общения. Темперамент и деятельность. Темперамент и характер.                      Характер и воля. Типология характеров (по Э.Кречмеру, Э. Фромму). Акцентуации характера. Акцентуированные типы характеров (по К.Леонгарду, А.Е. Личко).</p>

		Общее понятие о способностях. Задатки как природная основа для развития способностей. Характеристики нервной системы и развитие способностей.
5	Деятельность. Общение	Потребности как основа деятельности человека. Виды потребностей. Иерархия потребностей по А. Маслоу. Мотивация деятельности. Знания, навыки и умения как инструментальная основа деятельности. Характеристика основных видов деятельности. Общение: понятие, цели, содержание, средства. Виды общения и их характеристика. Невербальные средства общения. Коммуникативные барьеры. Техника и приемы общения. Профессиональные особенности техники и приемов общения.
6	Группа как социальный феномен.	Общие характеристики группы. Этапы развития малой группы. Психологический климат в группе. Лидерство в группе. Теории личности. Стили руководства в профессиональной деятельности.
7	Межличностные отношения в группе. Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.	Официальные и неофициальные отношения в профессиональной сфере. Конфликты в личной и профессиональной сфере. Причины конфликтов. Эскалация конфликта. Типы трудных людей по Р. Брэмсону. Профилактика конфликтных ситуаций. Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.



### 9.3. Учебно-методические указания к практическим занятиям.

Семинар - это такая форма организации обучения, при которой на этапе подготовки доминирует самостоятельная работа студентов с учебной литературой и другими дидактическими средствами над серией вопросов, проблем и задач, а в процессе семинара идут активное обсуждение, дискуссии и выступления студентов, где они под руководством преподавателя делают обобщающие выводы и заключения.

Существует ряд форм семинарского занятия, такие как:  
*развернутая беседа, обсуждение докладов и рефератов,*  
*семинар-исследование*  
*семинар-диспут,*  
*семинар - пресс-конференция,*  
*комментированное чтение,*  
*упражнения на самостоятельность мышления,*  
*письменная (контрольная) работа,*  
*семинар-коллоквиум и другие.*

Семинар в сравнении с другими формами обучения требует от студентов довольно высокого уровня самостоятельности в работе с литературой. В организации семинарских занятий реализуется принцип совместной деятельности, сотворчества. Семинар так же является важнейшей формой усвоения знаний. В процессе подготовки к семинару закрепляются и уточняются уже известные и осваиваются новые категории. Семинар как развивающая, активная форма учебного процесса способствует выработке самостоятельного мышления студента, формированию информационной культуры.

С точки зрения методики проведения семинар представляет собой комбинированную, интегративную форму учебного занятия. *Для подготовки и точного и полного ответа на семинарском занятии студенту необходимо серьезно и основательно подготовиться.*

Для этого он должен уметь работать с учебной и дополнительной литературой, а также знать основные критерии для написания реферата или доклада, если семинар проходит в данной форме.

В ходе семинара студент учится публично выступать, видеть реакцию слушателей, логично, ясно, четко, грамотным литературным языком излагать свои мысли, приводить доводы, формулировать аргументы в защиту своей позиции.

На семинаре каждый студент имеет возможность критически оценить свои знания, сравнить со знаниями и умениями их излагать других студентов, сделать выводы о необходимости более углубленной и ответственной работы над обсуждаемыми проблемами.

В ходе семинара каждый студент опирается на свои конспекты, сделанные на лекции, собственные выписки из учебников, первоисточников, статей, другой философской литературы, на словарь по данной теме.

Семинар стимулирует стремление к совершенствованию конспекта, желание сделать его более информативным, качественным. От семинара к семинару, на всех его этапах и их коррекции студент *поднимается на более высокую ступеньку собственной зрелости, своего мнения более эффективно работать над проблемами, непосредственно относящимися к его будущей профессии.*

Подготовка к семинарским занятиям любого вида позволяет студенту сформировать навыки работы с первоисточниками, учебниками, справочниками, дополнительной литературой, а также развить в себе умение самостоятельно мыслить. Традиционной формой проведения семинарского занятия является семинар-исследование.

### **Подготовка к докладу (сообщению)**

Подготовку к докладу (сообщению) на семинаре-исследовании целесообразно вести по следующему плану:

- выбрать под контролем преподавателя тему;
- ознакомиться с методическими указаниями по данному вопросу;
- изучить тему по базовым учебнику и учебно-методическому пособию;
- вычленить основные идеи будущего выступления;
- прочесть рекомендуемую по данной теме литературу;
- составить план доклада или сообщения;
- выявить ключевые термины темы и дать их определение с помощью словарей, справочников, энциклопедий;
- составить тезисы выступления;
- подобрать примеры и иллюстративный материал; по многим темам доклад уместно сопровождать показом презентаций Power Point;
- подготовить текст доклада (сообщения);
- проконсультироваться, при необходимости, с преподавателем;
- отрепетировать выступление (например, перед товарищем по группе).

Рекомендуемая продолжительность доклада на семинарском занятии составляет 10 минут. После выступления докладчика предусматривается время для его ответов на вопросы аудитории и для резюме преподавателя.

### **Структура публичного выступления**

В классической риторике сложилась трехчастная структура развернутого устного выступления: *вступление, основная часть, заключение.*

**Вступление** – это способ привлечения внимания слушателей к обсуждаемой теме, их включения в проблематику выступления. Оно обычно составляет одну восьмую часть всего времени доклада.

Любое выступление начинается с *формулировки темы.* Нет единых правил по составлению вступления. Часто в нем показывают значение избранной темы в социологии. Отмечается актуальность, личные мотивы избрания данной темы, степень ее разработанности в трудах специалистов.

**Основная часть** речи посвящается *раскрытию темы* и содержит *изложение сведений и доказательств*. Высказываемые мысли должны удовлетворять логическим требованиям, быть связанными друг с другом, вытекать одна из другой.

Самые *распространенные ошибки*, допускаемые в основной части доклада:

- выход за пределы рассматриваемой темы;
- отсутствие четкого плана изложения материала;
- излишнее дробление рассматриваемых вопросов (в докладе не должно быть более пяти основных положений, иначе внимание слушателей рассеивается);
- перескакивание с одного вопроса на другой.

**Заключение** должно быть кратким и ясным. Оно не содержит новых, дополнительных сведений или мыслей. Заключение призвано напомнить слушателям основное содержание речи, ее главные выводы (на слух не все хорошо запоминается с первого раза). В заключении можно выразить слушателям благодарность за внимание.

Неукоснительное следование **законам формальной логики** позволяет оратору создать стройную и ясную структуру речи, одержать победу в споре. Логический закон — это необходимая существенная связь мыслей в процессе рассуждения. Признаками логичности рассуждений являются их определенность, непротиворечивость и обоснованность.

**Определенность** (ясность и точность) рассуждений обусловливается выполнением *закона тождества*: «Каждая мысль в процессе данного рассуждения должна иметь одно и то же содержание, сколько бы раз она ни повторялась». Из закона тождества следует: нельзя отождествлять различные мысли, нельзя тождественные мысли принимать за нетождественные. Отождествление различных понятий представляет собой логическую ошибку — *подмену понятия*, которая может быть, как неосознанной, так и преднамеренной.

**Непротиворечивость** мышления определяется соблюдением двух законов логики: законом противоречия и законом исключенного третьего.

**Закон противоречия** гласит: «Два несовместимых (противоположных или противоречащих) друг с другом суждения не могут быть одновременно истинными; по крайней мере, одно из них необходимо ложно». *Противоположными* называются суждения, в одном из которых что-либо утверждается, а в другом то же самое отрицается о каждом предмете некоторого множества. Эти суждения не могут быть одновременно истинными, но могут быть одновременно ложными. *Противоречащими* называются суждения, в одном из которых что-либо утверждается (или отрицается) о каждом предмете некоторого множества, а в другом — отрицается (или утверждается) о некоторой части этого множества. Эти суждения одновременно не могут быть ни истинными, ни ложными: если одно из них истинно, то другое ложно, и наоборот. Утверждая что-либо о каком-либо предмете, нельзя, не противореча себе, отрицать

то же самое, о том же самом предмете, взятом в то же самое время и в том же самом отношении.

**Закон исключенного третьего** действует только в отношении противоречащих суждений. Он формулируется следующим образом: «Два противоречащих суждения не могут быть ни одновременно истинными, ни одновременно ложными, одно из них истинно, другое ложно, а третьего не дано». Закон исключенного третьего указывает на невозможность отвечать на один и тот же вопрос в одном и том же смысле и «да», и «нет», на невозможность искать нечто среднее между утверждением чего-либо и отрицанием того же самого.

**Обоснованность** речи определяется **законом достаточного основания**: «Всякая мысль должна быть обоснована другими мыслями, истинность которых уже доказана». Обоснованность - важнейшее свойство логического мышления. Во всех случаях, когда мы утверждаем что-либо, убеждаем в чем-либо других, мы должны доказывать наши суждения, приводить достаточные основания, подтверждающие истинность наших мыслей.

Законы мышления формируются независимо от воли и желания человека на основе многовековой практики познания определенных свойств и отношений предметов действительности: их качественной определенности, относительной устойчивости, обусловленности другими предметами.

**Удержание внимания слушателей** зависит от динамичности движений выступающего, его мимики, жестов, повышения и понижения голоса, дикции, тембра голоса, использования пауз. Выразительная жестикуляция оживляет речь, а частые и однообразные жесты раздражают слушателей. Удерживают внимание аудитории убедительные примеры, сравнения, иллюстрации метафоры, цитаты. Они вызывают интерес слушателей, помогают установить контакт с ними, выяснить их позицию.

**При подготовке к выступлению желательно придерживаться следующих рекомендаций.**

1. Начинать подготовку к выступлению нужно за несколько дней, а не накануне. Это позволяет в должной мере изучить тему, понять ее, почувствовать себя в ней уверенно, а не лихорадочно заучивать текст в последний момент.

2. Речь надо репетировать, по меньшей мере, один раз, а лучше – дважды или трижды.

3. Перед репетицией на листе бумаги составляют план речи, заранее обдумывая основные элементы ее структуры. Для короткого выступления - это перечень основных мыслей в нужной последовательности; для более обстоятельного – развернутый план, отражающий завершенную форму будущей речи.

4. Для большого выступления готовят конспект – несколько листков бумаги, которые удобно держать в руке. Они содержат необходимый фактический и справочный материал: цифры, цитаты, примеры, доказательства.

5. Репетировать речь нужно как целое, а не отдельными фрагментами. Менять последовательность изложения, дополнять или сокращать содержание, если в том есть необходимость, лучше при следующей репетиции. Это позволяет воспроизвести ситуацию реального выступления.

6. Репетируя, не надо заучивать фразы или отдельные обороты речи. Целью является запоминание идей, а не их языковой формы. Выступая, надо беседовать со слушателями, а не декламировать текст наизусть.

7. При каждой репетиции речь получается немного новой, как правило, улучшенной. Репетируя, обращаются к написанному плану только в том случае, если забывают ход мысли.

8. Произнося пробную речь, по возможности, представляют себе обстоятельства будущего выступления – помещение, слушателей.

9. На листке плана удобно оставить широкие поля - на них можно записать опорные (ключевые) слова, по которым легко восстановить в памяти весь соответствующий раздел. На основной же части листка можно записать конспект выступления.

#### 9.4. Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения
1.	Современное состояние психологической науки. Сознание как высшая ступень развития психики.	Написание реферата Составление плана-конспекта	2 неделя
2.	Проблемы и пути развития творческого мышления. Природа интеллекта.	Написание реферата Составление плана-конспекта	5 неделя
3.	Эмоциональная жизнь человека. Стресс и борьба с ним.	Написание реферата Составление плана-конспекта	7 неделя
4.	Творческое воображение и личность. Сон и сновидения	Написание реферата Составление плана-конспекта	9 неделя
5.	Пути, приемы и средства улучшения памяти у человека	Написание реферата Составление плана-конспекта	11 неделя
6.	Понятие, признаки и проявления воли у человека.	Написание реферата Составление плана-конспекта	13 неделя

	Специфика человеческой деятельности.		
7.	Речь, как основное средство общения. Невербальное общение	Написание реферата Составление плана-конспекта	15 неделя
8.	Социально-психологические явления в малой группе. Руководство и лидерство в группе. Воспитание толерантности и культуры межнационального общения у студентов.	Написание реферата Составление плана-конспекта	17 неделя

9.5. Учебно-методические материалы по самостоятельной работе обучающихся.

### **Правила написания реферата**

Решающую роль в приобретении таких знаний и навыков играет самостоятельная работа студентов, одной из форм которой является написание рефератов. Реферат (от латинского *refereo* – «пересказывать, воспроизводить, докладывать, сообщать») – это краткое, обобщенное изложение информации по интересующей проблеме. Реферат пишется по одной из учебных тем курса культурологии.

Основная *цель реферата* – показать, как осмыслена данная тема. Реферирование способствует приобретению навыков работы с каталогами в библиотеке, классификации и систематизации материала, научает вычленять главное в проблеме, анализировать, обобщать и осмысливать информацию, делать выводы и оформлять текстовые документы. Работа над рефератом предполагает, главным образом, изложение точек зрения и выводов, сделанных разными учеными, однако, студент может аргументировано высказывать и свое мнение по освещаемому вопросу, свое отношение к изучаемой проблеме.

### ***Основные этапы выполнения работы***

Условно процесс написания реферата можно разделить на следующие взаимосвязанные этапы:

- выбор темы;
- подбор литературы;
- изучение источников и литературы, сбор и обобщение материала;
- составление плана реферата;
- написание реферата;
- оформление реферата;

1. *Выбор темы.* На данном этапе студент должен самостоятельно выбрать интересную для него тему. Тема должна быть актуальной, понятной студенту и соответствовать содержанию учебной дисциплины. В методических

указаниях представлена тематика рефератов по культурологии по всем разделам курса изучаемой дисциплины. Однако студент может предложить свою тему, предварительно согласовав ее с преподавателем.

2. *Подбор литературы.* Прежде чем приступить к непосредственному сбору материала, нужно составить список литературы, где освещен вопрос, по которому должен быть подготовлен реферат. В методических указаниях к каждой теме есть краткий список рекомендуемой научной литературы. Кроме того, в научной библиотеке МГТУ имеется алфавитный библиографический и систематический предметный каталоги, где можно подобрать необходимый материал. За советом можно также обратиться в справочно-библиографический отдел библиотеки, где есть компьютер. Чтобы получить список литературы и журнальных статей по интересующей теме, необходимо ввести в компьютер ключевое слово.

3. *Изучение литературных источников, сбор и обобщение материала.*

В процессе изучения литературы используют методы конспектирования и выписок. Конспект – это краткое выражение основного содержания статьи или книги, главного смысла, пересказанного своими словами или в виде цитат. Метод конспектирования применяют в том случае, если по теме реферата имеется одна или две монографии, которые нужно изучить полностью, от начала до конца. Метод выписок используется в случае, если литературы по теме реферата много. Тогда отбирают самые фундаментальные работы для обстоятельного изучения и конспектирования, остальные же просматривают, делая выписки в тех случаях, когда обнаруживают необходимые для раскрытия содержания темы мысли, идеи, высказывания. Так, одни монографии и статьи нужно внимательно читать, конспектируя. Другие же только просматривать в поисках любопытных деталей и фактов и делать выписки по ходу изучения реферата. Выписки, относящиеся к выбранной теме, можно складывать в отдельный конверт, папку, а при работе на компьютере – в отдельный файл. В результате изучения литературы продумывается план работы. Число литературных источников должно состоять не менее чем из пяти наименований. Особенно следует обратить внимание на цитаты разных авторов. Причем следует заранее выписать автора цитаты, полное наименование книги (включая дату, город издания), страницу, откуда она взята – это пригодится при оформлении ссылок.

Когда накоплен достаточный материал в виде цитат, размышлений, иллюстраций, можно приступать к его осмыслению и систематизации. Осмысление – это поиски ответов на вопросы, нас интересующие. Следовательно, у автора реферата должен быть свой интерес к

рассматриваемой теме, отражающий его потребности. Тогда возникнут вопросы, и в ответ на них появится смысл.

4. *Составление плана.*

План реферата отражает его суть. Это схематическое выражение того, что хочет сказать автор. План должен быть лаконичным и включать в себя введение, основную часть (содержание по главам и параграфам) и заключение. Во

введении содержится обоснование темы, ее актуальность и значимость, объяснение причин, почему выбрана именно данная тема, чем обусловлен к ней интерес. Затем дается краткий обзор литературы по выбранной теме. Во введении должна быть четко сформулирована цель, которую автор ставит перед собой, и определены задачи, с помощью которых данная цель будет реализовываться. Основная часть должна соотноситься с поставленными задачами. Возможна даже разбивка основной части на столько параграфов (подразделов), сколько поставлено задач. Как правило, основная часть разделяется на главы и параграфы. Глав должно быть, как минимум две, причем желательно, чтобы они были соразмерны друг другу. Заключение содержит результаты осмысления проблемы, выводы, к которым приходит автор реферата. Выводы должны прямо соответствовать поставленным задачам. Объем заключения примерно равняется объему введения.

#### *5. Написание реферата.*

Когда материал собран, осмыслен, составлен план, можно приступить к последовательному, связному и логичному изложению текста. В реферате по культурологии могут быть иллюстрации, сделанные на ксероксе. Их вклеивают в текст или помещают на дополнительных листах в приложении. В конце каждого вопроса плана реферата необходимо делать краткие выводы.

#### *6. Оформление реферата.*

Текст реферата пишется или печатается на одной стороне стандартных листов белой бумаги (формат А4). Размеры полей: левое – не менее 30 мм, правое – не менее 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм. Шрифт 14 пунктов, межстрочный интервал полуторный. Объем реферата – 15-20 рукописных или 10-15 печатных страниц.

Оформление реферата начинается с титульного листа (см. приложение). Номер страницы на титульном листе не проставляется. На втором листе печатается план, состоящий из следующих структурных частей: введение, главная часть (главы, параграфы), заключение с обязательным указанием нумерации страниц.

Каждая глава реферата начинается с новой страницы. Расстояние между главой и следующим за ней текстом, а также между главой и параграфом составляет два интервала. Введение и заключение не следует выделять на отдельных страницах: они входят в главную структурную часть. После заголовка, располагаемого посередине строки, точка не ставится. Не допускается подчеркивание заголовка и переносы в словах заголовка.

Страницы реферата нумеруются по нарастанию, вверху, в середине листа.

Литература, использованная при написании реферата, должна быть перечислена в конце работы на отдельном листе в разделе «Библиографический список». Все книги, учебники, журнальные статьи, которые были использованы в качестве источника информации, должны быть не просто перечислены в алфавитном порядке, но на каждый из них должна быть дана полная библиографическая ссылка.



Библиографическое описание выполняется в соответствии с принятыми – правилами. На первом месте указывается фамилия автора книги, затем инициалы. Потом следует название книги без кавычек. Если же это сборник, содержащий статьи многих авторов, то сначала указываются фамилия и инициалы автора, затем название статьи. Потом, после двух косых черточек указывается название сборника. Далее после тире указывается место издания, после двоеточия – название издательства (название издательства в библиографических описаниях указывается не всегда, обычно его указывают при составлении списка литературы в конце реферата, а в подстраничных ссылках можно обойтись без него), после запятой – год издания, после точки – тире, а потом страница.

В завершении работы листы реферата необходимо скрепить или вложить в файлы специальной папки. Реферат должен быть написан грамотно и оформлен эстетично.

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

### **1.1. Перечень необходимого программного обеспечения**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система «Windows»,  
свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:
1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLCmediaplayer»;
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-litecodec»;
3. Офисный пакет «WPSoffice»;
4. Программа для работы с архивами «7zip»;
5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobereader»;

## 1.2.Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» ([www.znanium.com](http://www.znanium.com)).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)

2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)

4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)

5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

## 11.Описание материально-технического обеспечения

Учебная аудитория 13

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL;
- мультимедиа-проектор NEC NP100;
- Интерактивная доска Projecta Pro View;

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Помещение для

самостоятельной работы обучающихся № 3

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и

доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО

ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели

на 6 посадочных мест.

## **Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

### **4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## **5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под

индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**по дисциплине** **Физическая культура и спорт**

**по направлению  
подготовки специалистов** 31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)  
выпускника** Врач-стоматолог

**форма обучения** Очная

**год начала подготовки** 2024

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7.1. Знает основы здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия физической культуры; определение понятия «спорт», его социальные функции;</li> <li>- основные понятия и составляющие здорового образа жизни (ЗОЖ)</li> <li>- этапы развития теории физической культуры;</li> <li>- функции и принципы физической культуры как социального явления;</li> <li>- научно-практические основы физической культуры, профилактики вредных привычек и здорового образа и стиля жизни;</li> <li>- медико-биологические методы восстановления.</li> </ul>
	УК-7.2. Умеет поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма.	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить изменения состояния организма под влиянием различных режимов физических нагрузок и условий обучения; планировать объем и интенсивность физических нагрузок в соответствии с уровнем физической подготовки;</li> <li>- определять зоны интенсивности физических нагрузок;</li> <li>- определить цели и задачи спортивной подготовки;</li> <li>- использовать средства профессионально-прикладной физической подготовки для развития и совершенствования профессионально важных качеств.</li> </ul>
	УК-7.3. Владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни.	<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками использования средств физической культуры для регулирования психоэмоционального и функционального состояния в режиме учебного процесса;</li> <li>- методами физической культуры, обеспечивающими высокий уровень профессиональной работоспособности и предупреждение профессионально обусловленных заболеваний</li> </ul>



## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре основной образовательной программы

<b>Часть основной образовательной программы</b>	<b>Определитель - индекс дисциплины (модуля)</b>
Обязательная часть ОПОП	

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

- выполнять акробатические и гимнастические упражнения, выполнять общеразвивающие упражнения (с предметами и без предметов) для развития основных физических качеств (силы, быстроты, гибкости, ловкости, координации и выносливости), осуществлять индивидуальные и групповые действия в подвижных играх, использовать приобретенные знания и умения в практической деятельности и повседневной жизни для:
  - выполнения ежедневной утренней гимнастики, корригирующих упражнений и закаливающих процедур;
  - преодоление безопасными способами естественных и искусственных препятствий;
  - соблюдения правил и норм поведения в индивидуальной и коллективной деятельности;
  - наблюдения за собственным физическим развитием и физической подготовленностью.

### 2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Целью физического воспитания студентов является формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности.

**3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения												
	Очная					Заочная			Очно-заочная				
	Семестр					Курс			Семестр				
	№ 1	№2	№3	№4	Всего	№1	2.№	Всего	№1	№2	№3	№4	Всего
Количество часов на вид работы:													
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>													
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>328</b>								
В том числе:													
Лекции	-	-	-	-	-								
Практические занятия	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>328</b>								
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>	-	-	-	-	-								
<b>Промежуточная аттестация</b>													
В том числе:													
зачет	-	-	-	0	0								
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>													
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	-	-	-	-	-								
В том числе:													
<b>Всего:</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>328</b>								
<b>Зачетные единицы:</b>	-	-	-	-	-								

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Темы (разделы) дисциплины с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
<b>Раздел 1. Практический раздел. Элективная часть (вид спорта на выбор)</b>	-	-	82	-	-	82
Атлетизм						
Аэробика						
Баскетбол						
Волейбол						
Корригирующая гимнастика						
Мини-футбол						
Настольный теннис						
Плавание						
Комплекс ГТО						
Туризм						
Стрельба						
Дартс						
Нарды						
Шахматы, шашки						
Фитнес						
Пилатес						
Оздоровительная ходьба						
<b>Итого за 1 семестр</b>	-	-	82	-	-	82

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
<b>Раздел 2. Практический раздел. Элективная часть (вид спорта на выбор)</b>	-	-	82	-	-	82
Атлетизм						
Аэробика						
Баскетбол						
Волейбол						
Корригирующая гимнастика						
Мини-футбол						
Настольный теннис						
Плавание						
Комплекс ГТО						
Туризм						
Стрельба						
Дартс						
Нарды						
Шахматы, шашки						
Фитнес						
Пилатес						
Оздоровительная ходьба						
<b>Итого за 2 семестр</b>	-	-	82	-	-	82
<b>Раздел 3. Практический раздел. Элективная часть (вид спорта на выбор)</b>	-	-	82	-	-	82
Атлетизм						

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Аэробика						
Баскетбол						
Волейбол						
Корригирующая гимнастика						
Мини-футбол						
Настольный теннис						
Плавание						
Комплекс ГТО						
Туризм						
Стрельба						
Дартс						
Нарды						
Шахматы, шашки						
Фитнес						
Пилатес						
Оздоровительная ходьба						
<b>Итого за 3 семестр</b>	-	-	<b>82</b>	-	-	<b>82</b>
<b>Раздел 4. Практический раздел. Элективная часть(вид спорта на выбор)</b>	-	-	<b>82</b>	-	-	<b>82</b>
Атлетизм						
Аэробика						
Баскетбол						
Волейбол						

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (бюджет времени) (вносятся данные по реализуемым формам)					
	Очная форма обучения					
	Лекции	Лабораторные работы	Практические (семинарские) занятия	Самостоятельная работа	Внеаудиторная работа	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Корригирующая гимнастика						
Мини-футбол						
Настольный теннис						
Плавание						
Комплекс ГТО						
Туризм						
Стрельба						
Дартс						
Нарды						
Шахматы, шашки						
Фитнес						
Пилатес						
Оздоровительная ходьба						
<b>Итого за 4 семестр</b>	-	-	<b>82</b>	-	-	<b>82</b>
<b>Всего</b>	-	-	<b>328</b>	-	-	<b>328</b>

#### 4.2. Содержание разделов дисциплины (модуля):

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Практический раздел. Элективная часть</b>			<b>82</b>		
Атлетизм	совершенствование атлетических навыков	Приложение 1			
Аэробика	совершенствование навыков упражнений по аэробике	Приложение 2			
Баскетбол	совершенствование техники игры в баскетбол	Приложение 3			
Волейбол	совершенствование навыков игры в волейбол	Приложение 4			
Корригирующая гимнастика	совершенствование техники различных упражнений по корригирующей гимнастике	Приложение 5			
Мини-футбол	совершенствование навыков игры в мини-футбол	Приложение 6			
Настольный теннис	совершенствование техники игры в настольный теннис	Приложение 7			
Плавание	совершенствование навыков плавательных упражнений	Приложение 8			
Комплекс ГТО	Совершенствование навыков и умений необходимых для сдачи норм ГТО	Приложение 9			
Туризм	совершенствование умений и навыков необходимых для туризма	Приложение 10			
Стрельба	совершенствование техники упражнений, использующихся в стрельбе	Приложение 11			
Дартс	совершенствование техники упражнений, использующихся в дартсе	Приложение 12			
Нарды	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 13			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Шахматы, шашки	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 14			
Фитнес	совершенствование техники упражнений, использующихся в фитнесе	Приложение 15			
Пилатес	совершенствование техники упражнений, использующихся в пилатесе	Приложение 16			
Оздоровительная ходьба	совершенствование техники оздоровительной ходьбы	Приложение 17			
<b>Раздел 2. Практический раздел. Элективная часть</b>			<b>82</b>		
Атлетизм	совершенствование атлетических навыков	Приложение 1			
Аэробика	совершенствование навыков упражнений по аэробике	Приложение 2			
Баскетбол	совершенствование техники игры в баскетбол	Приложение 3			
Волейбол	совершенствование навыков игры в волейбол	Приложение 4			
Корригирующая гимнастика	совершенствование техники различных упражнений по корригирующей гимнастике	Приложение 5			
Мини-футбол	совершенствование навыков игры в мини-футбол	Приложение 6			
Настольный теннис	совершенствование техники игры в настольный теннис	Приложение 7			
Плавание	совершенствование навыков плавательных упражнений	Приложение 8			
Комплекс ГТО	Совершенствование навыков и умений необходимых для сдачи норм ГТО	Приложение 9			
Туризм	совершенствование умений и навыков необходимых для туризма	Приложение 10			



Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Стрельба	совершенствование техники упражнений, использующихся в стрельбе	Приложение 11			
Дартс	совершенствование техники упражнений, использующихся в дартсе	Приложение 12			
Нарды	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 13			
Шахматы, шашки	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 14			
Фитнес	совершенствование техники упражнений, использующихся в фитнесе	Приложение 15			
Пилатес	совершенствование техники упражнений, использующихся в пилатесе	Приложение 16			
Оздоровительная ходьба	совершенствование техники оздоровительной ходьбы	Приложение 17			
<b>Раздел 3. Практический раздел. Элективная часть</b>			<b>82</b>		
Атлетизм	совершенствование атлетических навыков	Приложение 1			
Аэробика	совершенствование навыков упражнений по аэробике	Приложение 2			
Баскетбол	совершенствование техники игры в баскетбол	Приложение 3			
Волейбол	совершенствование навыков игры в волейбол	Приложение 4			
Корригирующая гимнастика	совершенствование техники различных упражнений по корригирующей гимнастике	Приложение 5			
Мини-футбол	совершенствование навыков игры в мини-футбол	Приложение 6			
Настольный теннис	совершенствование техники игры в настольный теннис	Приложение 7			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Плавание	совершенствование навыков плавательных упражнений	Приложение 8			
Комплекс ГТО	Совершенствование навыков и умений необходимых для сдачи норм ГТО	Приложение 9			
Туризм	совершенствование умений и навыков необходимых для туризма	Приложение 10			
Стрельба	совершенствование техники упражнений, использующихся в стрельбе	Приложение 11			
Дартс	совершенствование техники упражнений, использующихся в дартсе	Приложение 12			
Нарды	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 13			
Шахматы, шашки	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 14			
Фитнес	совершенствование техники упражнений, использующихся в фитнесе	Приложение 15			
Пилатес	совершенствование техники упражнений, использующихся в пилатесе	Приложение 16			
Оздоровительная ходьба	совершенствование техники оздоровительной ходьбы	Приложение 17			
<b>Раздел 4. Практический раздел. Элективная часть</b>			<b>82</b>		
Атлетизм	совершенствование атлетических навыков	Приложение 1			
Аэробика	совершенствование навыков упражнений по аэробике	Приложение 2			
Баскетбол	совершенствование техники игры в баскетбол	Приложение 3			
Волейбол	совершенствование навыков игры в волейбол	Приложение 4			

Наименование раздела, темы дисциплины (модуля)	Содержание разделов дисциплины (модуля)	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во часов		
			о	озо	зо
1	2	3	4	5	6
Корригирующая гимнастика	совершенствование техники различных упражнений по корригирующей гимнастике	Приложение 5			
Мини-футбол	совершенствование навыков игры в мини-футбол	Приложение 6			
Настольный теннис	совершенствование техники игры в настольный теннис	Приложение 7			
Плавание	совершенствование навыков плавательных упражнений	Приложение 8			
Комплекс ГТО	Совершенствование навыков и умений необходимых для сдачи норм ГТО	Приложение 9			
Туризм	совершенствование умений и навыков необходимых для туризма	Приложение 10			
Стрельба	совершенствование техники упражнений, использующихся в стрельбе	Приложение 11			
Дартс	совершенствование техники упражнений, использующихся в дартсе	Приложение 12			
Нарды	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 13			
Шахматы, шашки	совершенствование навыков игры в нарды	Приложение 14			
Фитнес	совершенствование техники упражнений, использующихся в фитнесе	Приложение 15			
Пилатес	совершенствование техники упражнений, использующихся в пилатесе	Приложение 16			
Оздоровительная ходьба	совершенствование техники оздоровительной ходьбы	Приложение 17			

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Электронный учебно-методический комплекс дисциплины «Физическая культура» - 1 курс [Б11р8://pea8.b8i.e4i.gi/soig8e/y1e^.pBr?14 20278](http://pea8.b8i.e4i.gi/soig8e/y1e^.pBr?14 20278)

2 курс [ййр8://pea8.b8i.e4i.gi/soig8e/y1e^.pBr?14 20278](http://pea8.b8i.e4i.gi/soig8e/y1e^.pBr?14 20278)

В данном учебно-методическом комплексе содержатся как лекционный, так и тестовый материалы, необходимы студенту для подготовки к занятиям или сдаче контрольных нормативов.

**6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**6.1. Перечень основной учебной литературы**

1. Физическая культура и спорт: учебник / В. А. Никишкин, Н. Н. Бумарскова, С. И. Крамской [и др.]; Национальный исследовательский московский государственный строительный университет. - Москва: МИСИ-МГСУ, 2021. - 380 с.

[ййр8://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=621532](http://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=621532)

2. Матвеев, Л. П. Теория и методика физической культуры (введение в теорию физической культуры; общая теория и методика физического воспитания): учебник для высших учебных заведений физкультурного профиля: / Л. П. Матвеев. - 4-е изд. - Москва: Спорт, 2021. - 520 с. [ййр8://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=613059](http://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=613059)

**6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Лойко, Т. В. Основы спортивной физиологии: учебное пособие / Т. В. Лойко, И. Н. Рубчяня, А. В. Ильютик. - Минск: РИПО, 2022. - 112 с. [ййр8://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=697513](http://b1b1oc1ib.gi/1пйех.рйр?раце=Book&1й=697513)

**7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

[1i1p://Длуу.ц1о.ги/](http://dluy.ucl.o.gi/) - интернет-портал Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

**8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**8.1. Перечень информационных технологий (при необходимости)**

СЭО «Пегас», Автоматизированная система «ИнфоБелГУ: Учебный процесс» [Бйр://йекапа1.b8i.e4i.gi/](http://йекапа1.b8i.e4i.gi/)

**8.2. Перечень программного обеспечения (при необходимости)**

Браузер Ooo§1e Сйгоше, МохШа НгеГох, Орега.

**8.3. Перечень информационных справочных систем (при необходимости)**

Справочно-правовая система Консультант Плюс.

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

**9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:** \_\_\_\_\_

Код компетенции	УК -7
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1

## 9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал

### оценивания:

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня компетенции)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно / не зачтено	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
<b>УК-7</b>					
<b>I уровень</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия физической культуры; определение понятия «спорт», его социальные функции;</li> <li>- основные понятия и составляющие здорового образа жизни (ЗОЖ)</li> <li>- этапы развития теории физической культуры;</li> <li>- функции и принципы физической культуры как социального явления;</li> <li>- научно-практические основы физической культуры, профилактики вредных привычек и здорового образа и стиля жизни;</li> <li>- медико-биологические методы восстановления.</li> </ul>	не знает основы здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры	не достаточно хорошо знает основы здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры	знает основы здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры	отлично знает основы здорового образа жизни, здоровьесберегающих технологий, физической культуры
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить изменения состояния организма под влиянием различных режимов физических нагрузок и условий обучения; планировать объем и интенсивность физических нагрузок в соответствии с</li> </ul>	не умеет поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить	знает методы и инструменты физической культуры для поддержания должного уровня физической подготовленности; грамотно распределения	умеет использовать методы и инструменты физической культуры для поддержания должного уровня физической подготовленности;	отлично умеет поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную

<p>уровнем физической подготовки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять зоны интенсивности физических нагрузок;</li> <li>- определить цели и задачи спортивной подготовки;</li> <li>- использовать средства профессионально-прикладной физической подготовки для развития и совершенствования профессионально важных качеств.</li> </ul>	<p>нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма.</p>	<p>нагрузки; выработки индивидуальной программы физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма, но не умеет их использовать</p>	<p>грамотного распределения нагрузки; выработки индивидуальной программы физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма</p>	<p>программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма.</p>
<p><b>Владеть (навыки и/или опыт деятельности):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками использования средств физической культуры для регулирования психоэмоционального и функционального состояния в режиме учебного процесса;</li> <li>- методами физической культуры, обеспечивающими высокий уровень профессиональной работоспособности и предупреждение профессионально обусловленных заболеваний</li> </ul>	<p>не владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни.</p>	<p>не в полном объеме владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни.</p>	<p>владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни.</p>	<p>отлично методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни.</p>

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Описание шкалы оценивания

Оценивание производится на основе использования бально-рейтинговой системы с учетом личных спортивных достижений и иных форм работы обучающихся (далее — личные спортивные достижения).

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (элективные дисциплины по физической культуре и спорту) 1 курс, Т-II семестр**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
	1 курс
<b>1. Другие виды занятий:</b> элективные дисциплины по физической культуре и спорту (посещение секций в НИУ «БелГУ» - кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 1 балл - 1 занятие). Студент получает зачет при наборе 30 и более баллов, при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта»	34
<b>ПРЕМИАЛЬНЫЕ БАЛЛЫ</b> Премияльные баллы учитываются 1 раз: на физической культуре и спорте или на элективных дисциплинах по физической культуре и спорту	
<b>2. ГТО: помощь в судействе</b> За судейство соревнований и испытаний комплекса ГТО (1 балл за одно мероприятие) 1 балл за 1 академическое занятие	
<b>3. Нормативы ГТО НИУ «БелГУ»:</b> - «золотой знак» - «серебряный знак» - «бронзовый знак» Испытания, выполненные до обучения в НИУ «БелГУ» не учитываются. Испытания, выполненные на знак не в ЦТ ГТО НИУ «БелГУ» не учитываются, расцениваются как участие в тестировании ГТО (1 испытание - 2балла).	60
<b>4. Участие в тестировании комплекса ГТО</b> 1 испытание - 2 балла	
Бег на 30 м, бег на 60 м или бег на 100 м	2
Бег на 3 км (для мужчин) и 2 км (для женщин)	2
Подтягивание из виса на высокой перекладине или рывок гири 16 кг или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для мужчин)	2
Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для женщин)	2
Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье	2
Челночный бег 3x10 м	2
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	2
Метание спортивного снаряда весом 700г (для мужчин) и 500г (для женщин)	2
Поднимание туловища из положения лежа на спине (кол-во раз за 1 мин)	2
Бег на лыжах на 3 км или кросс на 3 км по пересечённой местности (для женщин)	2

Бег на лыжах на 5 км или кросс на 5 км по пересеченной местности (для мужчин)	2
Плавание на 50 м	2
Стрельба из пневматической винтовки с диоптрическим прицелом	2
Самозащита без оружия (очки)	2
Туристический поход с проверкой туристических навыков (км)	2
<b>5. Участие в соревнованиях:</b> За сборную команду университета - 3 балла за каждое соревнование, за сборную команду факультета - 3 балла за каждое соревнование, между вузами города в рамках ЭФК - 2,5 балла. За участие в соревнованиях, проводимых в рамках ЭФК: между учебными группами - 2 балла (за одно соревнование). При предоставлении заявки о соревнованиях.	
<b>6. Наличие разряда «Кандидат в мастера спорта»</b> «Кандидата в мастера спорта» - 20 баллов, 1 спортивный разряд - 10 баллов. Необходимо предоставить копию приказа или оригинал квалификационной книжки. Баллы идут в год присвоения. Если присвоение разряда было годом раньше - 5 баллов за КМС и за 1 разряд.	20
<b>7. Платные секции НИУ «БелГУ»</b> При предоставлении справки. За одно занятие 1 балл. Допускается 1 занятие в день. На бланке необходима подпись инструктора (по виду, направлению спорта).	10
<b>8. Поощрительные баллы: по итогам оценки основного преподавателя</b>	10
<b>ИТОГО</b>	

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,

- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (Согласовывается с преподавателем).

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля) (элективные дисциплины по физической культуре и спорту) (СМГ 1й курс)**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
	1 курс
1. <b>Другие виды занятий:</b> элективные дисциплины по физической культуре и спорту, (посещение секций НИУ «БелГУ», кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 1 балл - 1 занятие). Студент получает зачет при наборе 30 и более баллов, при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта»	34
<b>ПРЕМИАЛЬНЫЕ БАЛЛЫ</b>	
Премияльные баллы учитываются 1 раз: на физической культуре и спорте или на элективных дисциплинах по физической культуре и спорту	
2. <b>ГТО: помощь в судействе</b> За судейство соревнований и испытаний комплекса ГТО (1 балл за одно мероприятие) 1 балл за 1 академическое занятие	
3. <b>Нормативы ГТО НИУ БелГУ:</b> - «золотой знак»	60



- «серебряный знак» - «бронзовый знак» Испытания, выполненные до обучения в НИУ «БелГУ» не учитываются. Испытания, выполненные на знак не в ЦТ ГТО НИУ «БелГУ» не учитываются, расцениваются как участие в тестировании ГТО (1 испытание - 2 балла).	
<b>4. Участие в тестировании комплекса ГТО НИУ «БелГУ»</b> 1 испытание - 2 балла	
Бег на 30 м, бег на 60 м или бег на 100 м	2
Бег на 3 км (для мужчин) и 2 км (для женщин)	2
Подтягивание из виса на высокой перекладине или рывок гири 16 кг или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для мужчин)	2
Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для женщин)	
Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье	2
Челночный бег 3x10 м	2
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	2
Метание спортивного снаряда весом 700г (для мужчин) и 500г (для женщин)	2
	2
Поднимание туловища из положения лежа на спине (кол-во раз за 1 мин)	
Бег на лыжах на 3 км или кросс на 3 км по пересеченной местности (для женщин)	2
Бег на лыжах на 5 км или кросс на 5 км по пересеченной местности (для мужчин)	2
Плавание на 50 м	2
Стрельба из пневматической винтовки с диоптрическим прицелом	2
Самозащита без оружия (очки)	2
Туристический поход с проверкой туристических навыков (км)	2
<b>5. Теоретическая работа</b>	10
Конференция «Недели науки» - 10 баллов	
	20
<b>6. Наличие разрядов:</b> <b>«Кандидата в мастера спорта» - 20 баллов,</b> <b>1 спортивный разряд - 10 баллов.</b> Необходимо предоставить копию приказа или оригинал квалификационной книжки. Баллы идут в год присвоения. Если присвоение разряда было годом раньше - 5 баллов за КМС и за 1 разряд.	
<b>7. Платные секции НИУ «БелГУ»</b> При предоставлении справки. За одно занятие 1 балл. Допускается 1 занятие в день. На бланке необходима подпись инструктора (по виду, направлению спорта).	10
<b>8. Поощрительные баллы</b>	10
<b>ИТОГО</b>	

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,

- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (Согласовывается с преподавателем)

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля) (освобожденных от практических занятий по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» 1й курс)**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
	1 курс
<b>1. Теоретическая работа:</b> - написание научной статьи - участие в конференции Допускается любой вариант набора максимального количества баллов. Статью сдать до 10 марта (при условии публикации)	10 30
<b>2. Компьютерное тестирование в компьютерном классе</b> До 10 мая (согласовать с преподавателем) по графику кафедры	10
<b>3. Устный ответ</b>	10
<b>4. Другие виды занятий: элективные дисциплины по физической культуре и спорту,</b> (посещение секций в НИУ «БелГУ» - кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 1 балл - 1 занятие). Шахматы, шашки, дартс (как возможность набора баллов). Посещение секций «БелГУ» в рамках элективных курсов.	34
<b>ИТОГО</b>	<b>94</b>

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,

- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (Согласовывается с преподавателем)

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины Элективные дисциплины по физической культуре и спорту 2 курс, !!!-!У семестр (ОМГ)**

Виды учебной работы, соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом	Баллы
	2 курс
<b>1. Другие виды занятий:</b> элективные дисциплины по физической культуре и спорту (посещение секций в НИУ «БелГУ» - кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 2 балл - 1 занятие). Студент получает зачет при наборе 60 и более баллов, при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта»	64
<b>ПРЕМИАЛЬНЫЕ БАЛЛЫ</b>	
<b>2. ГТО: помощь в судействе</b> За судейство соревнований и испытаний комплекса ГТО (1 балл за одно мероприятие) 1 балл за 1 академическое занятие	
<b>3. Нормативы ГТО НИУ «БелГУ»:</b> - «золотой знак» - «серебряный знак» - «бронзовый знак» Испытания, выполненные до обучения в НИУ «БелГУ» не учитываются. Испытания, выполненные на знак не в ЦТ ГТО НИУ «БелГУ» не учитываются, расцениваются как участие в тестировании ГТО (1 испытание - 2балла). Зачет автомат по физической культуре и спорту.	60
<b>4. Участие в тестировании комплекса ГТО</b> 1 испытание - 2 балла. !Усеместр (февраль-май)	

Бег на 30 м, бег на 60 м или бег на 100 м	2
Бег на 3 км (для мужчин) и 2 км (для женщин)	2
Подтягивание из виса на высокой перекладине или рывок гири 16 кг или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для мужчин)	2
Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для женщин)	
Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье	2
Челночный бег 3x10 м	2
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	2
Метание спортивного снаряда весом 700г (для мужчин) и 500г (для женщин)	2
Поднимание туловища из положения лежа на спине (кол-во раз за 1 мин)	2
Бег на лыжах на 3 км или кросс на 3 км по пересеченной местности (для женщин)	2
Бег на лыжах на 5 км или кросс на 5 км по пересеченной местности (для мужчин)	2
Плавание на 50 м	2
Стрельба из пневматической винтовки с диоптрическим прицелом	2
Самозащита без оружия (очки)	2
Туристический поход с проверкой туристических навыков (км)	2
<b>5. Участие в соревнованиях:</b> За сборную команду университета - 3 балла за каждое соревнование, за сборную команду факультета - 3 балла за каждое соревнование, между вузами городов рамках ЭФК - 2,5 балла. За участие в соревнованиях, проводимых в рамках ЭФК: между учебными группами - 2 балла (за одно соревнование). При предоставлении заявки о соревнованиях. ТУ семестр (февраль-май)	
<b>6. Наличие разряда «Кандидат в мастера спорта»</b> «Кандидата в мастера спорта» - 30 баллов, 1 спортивный разряд - 20 баллов. Необходимо предоставить копию приказа или оригинал квалификационной книжки. Баллы идут в год присвоения. Если присвоение разряда было годом раньше - 10 баллов за КМС и за 5 баллов за 1 разряд.	5-30
<b>7. Платные секции НИУ «БелГУ»</b> При предоставлении справки. За одно занятие 1 балл. Допускается 1 занятие в день. На бланке необходима подпись инструктора (по виду, направлению спорта). ТУ семестр (февраль-май)	5
<b>8. Платные секции г. Белгород</b>	5
<b>9. Поощрительные баллы: по итогам оценки основного преподавателя</b>	10
<b>ИТОГО</b>	

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,

- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (согласовывается с преподавателем).

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины  
(модуля) Элективные дисциплины по физической  
культуре и спорту (СМГ 2й курс)**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом)	Баллы
	2 курс
<b>1. Другие виды занятий:</b> элективные дисциплины по физической культуре и спорту, (посещение секций НИУ «БелГУ», кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 2 балл - 1 занятие).	64

Студент получает зачет при наборе 60 и более баллов, при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта»	
<b>ПРЕМИАЛЬНЫЕ БАЛЛЫ</b>	
<b>2. ГТО: помощь в судействе</b> За судейство соревнований и испытаний комплекса ГТО (1 балл за одно мероприятие) 1 балл за 1 академическое занятие	
<b>3. Нормативы ГТО НИУ БелГУ:</b> - «золотой знак» - «серебряный знак» - «бронзовый знак» Испытания, выполненные до обучения в НИУ «БелГУ» не учитываются. Испытания, выполненные на знак не в ЦТ ГТО НИУ «БелГУ» не учитываются, расцениваются как участие в тестировании ГТО (1 испытание - 2 балла). Зачет автомат по физической культуре	60
<b>4. Участие в тестировании комплекса ГТО НИУ «БелГУ»</b> 1 испытание - 2 балла. ХУ семестр (февраль-май)	
Бег на 30 м, бег на 60 м или бег на 100 м	2
Бег на 3 км (для мужчин) и 2 км (для женщин)	2
Подтягивание из виса на высокой перекладине или рывок гири 16 кг или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для мужчин)	2
Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (для женщин)	2
Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье	2
Челночный бег 3x10 м	2
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами	2
Метание спортивного снаряда весом 700г (для мужчин) и 500г (для женщин)	2
Поднимание туловища из положения лежа на спине (кол-во раз за 1 мин)	2
Бег на лыжах на 3 км или кросс на 3 км по пересеченной местности (для женщин)	2
Бег на лыжах на 5 км или кросс на 5 км по пересеченной местности (для мужчин)	2
Плавание на 50 м	2
Стрельба из пневматической винтовки с диоптрическим прицелом	2
Самозащита без оружия (очки)	2
Туристический поход с проверкой туристических навыков (км)	2
<b>5. Теоретическая работа</b> Конференция «Недели науки» - 10 баллов	10
<b>б. Наличие разрядов:</b> <b>«Кандидата в мастера спорта» - 30 баллов,</b> <b>1 спортивный разряд - 20 баллов.</b> Необходимо предоставить копию приказа или оригинал квалификационной книжки. Баллы идут в год присвоения. Если присвоение разряда было годом раньше - 10 баллов за КМС и 5 баллов за 1 разряд.	5-30
<b>7. Платные секции НИУ «БелГУ»</b> При предоставлении справки. За одно занятие 1 балл. Допускается 1 занятие в день. На бланке необходима подпись инструктора (по виду,	5

направлению спорта). ХУсеместр (февраль-май)	
<b>8. Платные секции г. Белгород</b>	5
<b>9. Поощрительные баллы</b>	10
<b>ИТОГО</b>	

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,
- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (Согласовывается с преподавателем)

**Бально-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины (модуля) освобожденных от практических занятий по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» 2й курс**

Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины (модуля) или соответствующие дисциплине (модулю) в целом	Баллы
	2 курс
<b>1. Теоретическая работа:</b>	
- написание научной статьи	10
- участие в конференции	30
Допускается любой вариант набора максимального количества баллов. Статью сдать до 10 марта тему согласовать с преподавателем (антиплагиат 40%) - (при условии публикации)	
<b>2.. Другие виды занятий: элективные дисциплины по физической культуре и спорту</b> посещение секций в НИУ «БелГУ» - кафедра физического воспитания), ДЮСШ, СДЮСШОР, 2 балл - 1 занятие). Шахматы, шашки, дартс, нарды (как возможность набора баллов). Посещение секций «БелГУ» в рамках элективных курсов.	64
<b>ИТОГО</b>	

Студент получает зачет:

- при наборе 60 и более баллов,
- при предъявлении документа, подтверждающего наличие звания «Мастер спорта».

При наличии медицинской справки, сроки выполнения форм работ могут быть перенесены на другое время (Согласовывается с преподавателем)

**10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

**10.1 Рекомендации по подготовке к лекциям и практическим занятиям**

Самостоятельное изучение вопросов из блока «Самостоятельная работа» по следующим темам:

- Введение в теорию физической культуры
- Самоконтроль занимающихся физической культурой и спортом
- Основы здорового образа жизни

**11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

Спортивный зал (ул. Студенческая,14), УСК им. С. Хоркиной, СК Буревестник, стадион НИУ «БелГУ».

**12. Иные сведения и (или) материалы.**

Не предусмотрено

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### Приложение 1.

Вид спорта: Атлетизм.

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Ознакомление с тренажерным залом и оборудованием	Общая характеристика тренажеров, используемых в атлетизме. Классификация тренажеров по функциям, по устройству, по направленности, по классу. Конструктивные особенности тренажеров. Общая характеристика различных видов сопротивлений: свободных отягощений, амортизаторов. Устройство, особенности эксплуатации, преимущества и недостатки.
2		Тема 2. Травмобезопасность занятий с отягощениями	Техника безопасности при занятиях атлетизмом. Соблюдение всех мер предосторожности при использовании потенциально травмоопасных упражнений.
3		Тема 3. Техника выполнения и методика обучения упражнениям атлетизма. Упражнения для мышц ног	Техника выполнения и методика обучения упражнениям: приседания со штангой на плечах и груди, жимы ногами, разгибания, сгибания ног на тренажере, выпады со штангой и гантелями и др. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.
4		Тема 4. Упражнения для мышц спины	Расположение, строение и функции мышц спины. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: подтягивания на перекладине, тяга гантелей и штанги, тяга вертикального и горизонтального блочного устройства, гиперэкстензии, наклоны туловища со штангой или гантелями, становые тяги штанги. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.
5		Тема 5. Упражнения для мышц груди .	Расположение, строение и функции мышц груди. Техника

			<p>выполнения и методика обучения упражнениям: жимы штанги и гантелей на горизонтальной и наклонной скамье, разведения рук с гантелями, отжимания на брусьях и в упоре лежа, сведения и скрещивания рук на блочных устройствах, пуловеры. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.</p>
6		Тема 6. Упражнения для мышц брюшного пресса	<p>Расположение, строение и функции мышц брюшного пресса. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: сгибания туловища на горизонтальной и наклонной скамьях, на блочном устройстве; подъемы ног на горизонтальной скамье, в висе на перекладине, на специальном устройстве; повороты и наклоны туловища в стороны со штангой или гантелями. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.</p>
7		Тема 7. Упражнения для мышц плечевого пояса	<p>Расположение, строение и функции мышц плечевого пояса. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: жимы штанги и гантелей стоя, разведения рук со штангой, гантелями или на блочных устройствах вперед, в стороны, стоя в наклоне, тяга штанги к подбородку, подъемы плеч со штангой или гантелями в опущенных руках. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.</p>
8		Тема 8. Упражнения для мышц рук	<p>Расположение, строение и функции мышц рук. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: сгибания и разгибания рук со штангой и гантелями, на блочных устройствах, лежа и сидя на горизонтальной и наклонной скамье. Жимы лежа узким хватом, отжимания на брусьях и</p>

			от пола. Сгибание, разгибание, пронация и супинация кисти в различных исходных положениях. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности и страховки.
9		Тема 9. Развитие силовых качеств	Развитие максимальной силы, скоростно-силовых качеств, силовой выносливости с использованием атлетических упражнений. Методика подбора упражнений и составления индивидуальных тренировочных комплексов
10	2 семестр	Тема 1. Анализ техники, правила выполнения и методика обучения соревновательным упражнениям атлетизма	Техника выполнения и методика обучения соревновательным движениям силового троеборья. Порядок и правила жима штанги, лежа на горизонтальной скамье, приседаний со штангой на плечах, становой тяги. Причины, по которым поднятый вес не засчитывается. Особенности применения подготовительных и подводящих упражнений. Преодоление «мертвой точки». Пути повышения нагрузки.
11		Тема 2. Методические приемы повышения интенсивности тренировочных занятий	Универсальные методические приемы: "система подходов", "прогрессивная нагрузка", "разделение", "разнонаправленность воздействия", "приоритет", "пирамида". Методика применения методических приемов, направленных на развитие максимальной силы: "отдых- пауза", "скоростной", "частичные повторения", «уступающее движение» и др. Методические приемы для увеличения мышечной массы: "читтинг", "форсированные повторения", "суперсерии" и др. Методические приемы для улучшения качества мускулатуры, улучшения рельефа мышц, обеспечения сепарации и дефиниции: "смешанные сеты", "ступенчатые сеты", "предварительное истощение", "трисеты", "гигантские подходы", "Я-ты" и др.
12		Тема 3. Методики совмещенного развития силы и	Методы совмещенного развития силы и гибкости в процессе



		гибкости.	занятий атлетической гимнастикой. Упражнения на растягивание для различных мышечных групп. Методика применения упражнений стретчинга в различных частях тренировочного занятия. Упражнения для совмещенного развития силы и гибкости.
13		Тема 4. Развитие силовых качеств	Развитие максимальной силы, скоростно-силовых качеств, силовой выносливости с использованием атлетических упражнений.
14	3,4 семестр	Тема 1. Совершенствование техники выполнения базовых и формирующих упражнений для основных мышечных групп.	Самоконтроль техники выполнения упражнений. Приемы повышения интенсивности тренировочных занятий в зависимости от индивидуального типа телосложения
15		Тема 2. Развитие собственно силовых качеств: максимальной и относительной силы.	Применение метода максимальных и повторных усилий с использованием силовых упражнений глобального и регионального воздействия: Приседания со штангой на плечах и груди, жимы ногами, подтягивания и тяги блоков, штанги, гантелей, жимы штанги и гантелей лежа на горизонтальной и наклонной скамьях, разгибания рук в упоре на брусьях, сгибания рук со штангой и гантелями лежа.
16		Тема 3. Развитие скоростно-силовых качеств: взрывной силы, быстрой силы, стартовой	Применение плиометрического метода и динамических усилий с использованием силовых упражнений глобального и регионального воздействия: Приседания со штангой на плечах и груди, жимы ногами, подтягивания и тяги блоков, штанги, гантелей, жимы штанги и гантелей лежа на горизонтальной и наклонной скамьях, разгибания рук в упоре на брусьях, сгибания рук со штангой и гантелями лежа.
17		Тема 4. Развитие силовой выносливости: статической и динамической.	Применение изометрического и повторного метода с использованием силовых упражнений глобального и регионального воздействия: Приседания со штангой на плечах и груди, жимы ногами, подтягивания и тяги блоков, штанги, гантелей, жимы штанги и гантелей лежа на горизонтальной и наклонной скамьях, разгибания рук в упоре на брусьях, сгибания рук со штангой и гантелями лежа.

**Вид спорта: Аэробика.**

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Ознакомление с классической аэробикой.	История развития аэробики. Виды аэробики. Аэробика с использованием оборудования. Основные движения и терминология аэробики. Структура построения занятий. Требование правил техники безопасности на занятиях по классической аэробике.
2		Тема 2. Обучение техники шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости верхних конечностей.	Обучение техники шага оrep зTer. Обучение техники шага зTer - Тойей. Разучивание шагов базовой аэробики в движении вперед, назад, на месте, с изменением направления. Обучение вариантов усложнения элементов. Упражнения на растяжку. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
3		Тема 3. Обучение техники шагов. Совершенствование техники ранее изученных шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости нижних конечностей.	Обучение техники шага дгеаТ Бу. Обучение техники шага V - Мер. Совершенствование техники шага оrep зTer, зTer - Тойей. Упражнения на растяжку. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
4		Тема 4. Обучение техники шагов. Совершенствование техники ранее изученных шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие силы в верхних конечностях.	Обучение техники шага кпее ир. Обучение техники шага сгозз. Совершенствование техники шага оrep зTer, 8Ter - Юней, дгеаТ Бу, V - зTer. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на укрепления мышц плечевого пояса. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
5		Тема 5. Обучение техники шагов. Совершенствование техники ранее изученных шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие силы в нижних конечностях.	Обучение техники шага йоиЫе зTer. Совершенствование техники шага оrep зTer, 8Ter- Тойей, дгеаТ Бу, V - 8Ter, кпее ир. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие силы в нижних конечностях. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
6		Тема 6. Обучение техники шагов. Разучивание связки из шагов. Выполнение комплекса упражнений на развитие гибкости.	Обучение техники шага сгозз. Разучивание связки из шагов оrep зTer, зTer - Тоисй, дгеаТ Бу. Упражнения на растяжку. Ошибки в технике выполнения и их исправление.

7		Тема 7. Разучивание связок из шагов. Выполнение комплекса упражнений на развитие силы.	Разучивание связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер- 1оис11, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир. Разучивание связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер-Тоисй, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир, сго88, йоиЬе 8Тер. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
8		Тема 8. Совершенствование связок из шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие скоростно - силовых качеств	Совершенствование связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер- Тоисй, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие скоростно - силовых качеств. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
9		Тема 9. Совершенствование связок из шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости с гимнастической палкой.	Совершенствование связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер- Тоисй, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир, сго88, боиЬе 8Тер. Упражнения на гибкость. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие гибкости с гимнастической палкой. Ошибки в технике выполнения и их исправление
10		Тема 10. Совершенствование связки из шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие силы с мячом, с гантелями.	Совершенствование связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер- Тоисй, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир, сго88, боиЬе 8Тер. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие силы с мячом, с гантелями. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
11	2 семестр	Тема 11. Ознакомление с техникой 8Тер - аэробики. Требование правил техники безопасности на занятиях со 8Тер -аэробикой.	История развития 8Тер - аэробики. Основные движения и терминалогия 8Тер - аэробики. Структура построения занятий. Требование правил техники безопасности на занятиях по 8Тер - аэробике.
12		Тема 12. Обучение техники Ёа81с, Таре ир. Выполнение комплекса упражнений на развитие гибкости	Обучение базовым шагам 8Тер - аэробики: Ёа81с, Таре ир. Упражнения на растяжку. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
13		Тема 13. Совершенствование техники классической аэробики. Выполнение комплекса упражнений на развитие силы.	Совершенствование связки из шагов ореп 8Тер, 8Тер- Тоисй, дгеаТ Ёу, V - 8Тер, кпее ир, сго88, боиЬе 8Тер. Комплекс упражнений на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправление

14		Тема 14. Обучение техники шагов на 8Тер - платформе. Совершенствование техники шагов. Выполнение комплекса упражнений на развитие скоростно - силовых качеств.	Обучение техники шага кпее ир, Иск на 81ер - платформе. Обучение техники шагов в различных направлениях. Совершенствование техники шага Ъа81с, Таре ир. Техника выполнения комплекса упражнений на развитие скоростно - силовых качеств. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
15		Тема 15. Обучение техники шагов на 8Тер - платформе. Разучивание связок из шагов. Выполнение комплекса упражнений на развитие гибкости с гимнастической палкой	Обучение техники шага татЪо на 8Тер - платформе. Обучение техники шагов в различных направлениях. Разучивание связки из шагов Ъа81с, Таре ир, кпее ир, к1ск. Упражнения на гибкость. Техника выполнения комплекса упражнений на развитие гибкости с гимнастической палкой. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
16		Тема 16. Обучение техники шагов на 81ер - платформе. Разучивание связки из шагов. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости возле шведской стенки.	Обучение техники шага 8Йа88е, сго88 на 8Тер - платформе. Разучивание связки из шагов Ъа81с, Таре ир, кпее ир, Иск, шашЪо. Упражнения на гибкость. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие гибкости возле шведской стенки. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
17		Тема 17. Обучение техники V - 81ер на 81ер - платформе. Разучивание связки из шагов. Совершенствование комплекса упражнений на развитие силы	Обучение техники V - 8Тер на 8Тер - платформе. Обучение переходов на 8Тер - платформе. Разучивание связки из шагов Ъа81с, Таре ир, кпее ир, шашЪо, 8Йа88е, сго88. Совершенствование комплекса упражнений на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
18		Тема 18. Совершенствование техники 81ер - аэробики по всему изученному материалу.	Совершенствование техники шагов Ъа81с, Таре ир, кпее ир, Иск, 8Йа88е, сго88. Совершенствование техники шагов на 8Тер - платформе. Совершенствование связки шагов Ъа81с, Таре ир, кпее ир, Иск, татЪо. Ошибки в технике выполнения и их исправление.
19	3,4 семестр	Тема 19. Ознакомление с аэробикой с предметом.	Ознакомление с аэробикой с предметами: мячом, гимнастической палкой, гантелями. Основные движения и терминология аэробики с предметом. Структура построения занятий. Требования правил техники безопасности на занятиях по аэробике с предметом.

20		<p>Тема 20. Обучение технике выполнения аэробике с предметом. Обучение связок с гимнастической палкой. Совершенствование комплекса упражнений на развитие силы в верхних и нижних конечностях.</p>	<p>Обучение хватам, прокручиваниям и правильному дыханию на занятиях по аэробике с предметом. Обучение связки оrep 81ep, 81ep- 1oic11, §gea! By, V - 81ep, кпее ир, его88, с!oiЫe 81ep, ейаззе с гимнастической палкой. Выполнение комплекса упражнений на развитие силы в верхних и нижних конечностях. Ошибки в технике выполнения и их исправление</p>
21		<p>Тема 21. Обучение связок с мячом. Совершенствование связок с гимнастической палкой. Выполнение комплекса упражнений на развитие скоростно - силовых качеств. Выполнение комплекса упражнений на мышцы брюшного пресса, спины</p>	<p>Обучение связки V - 81ep, кпее ир, сго88, йоиЫe 81ep, ека88е с мячом. Совершенствование связки оrep 81ep, 81ep- 1oic11, §gea! By, V - 81ep, кпее ир, сго88, йоиЫe 81ep, ска88е с гимнастической палкой. Комплекс упражнений на развитие скоростно - силовых качеств. Комплекс упражнений на мышцы брюшного пресса, косые мышцы пресса, спины и красивая осанка. Ошибки в технике выполнения и их исправление.</p>
22		<p>Темы 22. Обучение связки на 81ep - платформе с гимнастической палкой. Совершенствование связки с мячом, гимнастической палкой. Выполнение комплекса упражнений на развитие координационных способностей. Выполнение комплекса упражнений на развитие силы с гантелями.</p>	<p>Обучение связки на 81ep - платформе с гимнастической палкой. Совершенствование связки V - 81ep, кпее ир, сго88, йоиЫe 81ep, ска88е с мячом. Совершенствование связки оrep 81ep, 81ep- 1oic11, §gea! By, V - 81ep, кпее ир, сго88, йоиЫe 81ep, ска88е с гимнастической палкой. Совершенствование связок на 81ep - платформе. Разучивание комплекса упражнений на 81ep - платформе с гантелями. Упражнения на гибкость. Комплекс упражнений на развитие координационных способностей. Ошибки в технике выполнения и их исправление.</p>
23		<p>Тема 23. Совершенствование комплекса аэробики по всему изученному материалу.</p>	<p>Совершенствование комплекса классической аэробики. Совершенствование комплекса упражнений на 81ep - платформе: с гантелями, гимнастической палкой. Совершенствование связки по аэробике с мячом. Совершенствование связки по аэробике с предметами.</p>

## Вид спорта: Баскетбол.

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. История баскетбола.	Возникновение и развитие баскетбола. Распространение баскетбола в СССР и России. Баскетбол на олимпийских играх. Зарождение и развитие баскетбола в Белгородской области. Официальные правила игры.
2		Тема 2. Техника безопасности и самоконтроль на занятиях баскетболом.	Техника безопасности на занятиях баскетболом. Соблюдение всех мер предосторожности при выполнении упражнений без мяча и с мячом. Дневник занимающегося баскетболом.
3		Тема 3. Техника игры в нападении.	Техника выполнения и методика обучения перемещениям: ходьбе, бегу, прыжкам, остановкам, поворотам. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
4		Тема 4. Техника игры в защите	Техника выполнения и методика обучения перемещениям: стойке, ходьбе, бегу, прыжкам, остановкам, поворотам. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения.
5		Тема 5. Техника игры в нападении.	Техника выполнения и методика обучения владения мячом: ловля, передачи, броски, ведение. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
6		Тема 6. Техника игры в защите.	Техника выполнения и методика обучения овладения мячом и противодействия: вбрасыванию, отбиванию, накрыванию. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
7		Тема 7. Тактика игры в нападении.	Индивидуальные действия игрока без мяча: выход для получения мяча, выход для отвлечения мяча. Индивидуальные действия игрока с мячом: розыгрыш мяча, атака корзины. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств

8		Тема 8. Тактика игры в защите.	Индивидуальные действия игрока без мяча: противодействие выходу мяча, противодействие выходу на свободное место. Индивидуальные действия игрока с мячом: противодействие розыгрышу мяча, противодействие атаке корзины. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
9	2 семестр	Тема 9. Техника игры в нападении.	Техника выполнения и методика обучения передач мяча: двумя руками в движении, одной рукой в движении. Техника выполнения и методика обучения броскам мяча: двумя руками сверху в прыжке, одной рукой сверху в прыжке. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
10		Тема 10. Техника игры в защите.	Техника выполнения и методика обучения овладения мячом и противодействия: перехвату, вырыванию, взятию отскока. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
11		Тема 11. Индивидуальная тактика игры в нападении.	Индивидуальные действия игрока с мячом: атака корзины, «передай мяч и выходи». Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
12		Тема 12. Групповая тактика игры в нападении.	Групповые действия двух игроков: заслон, наведение. Групповые действия трех игроков: тройка. Малая восьмерка, скрестный выход. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
13		Тема 13. Групповая тактика игры в защите.	Взаимодействие двух игроков: подстраховка, переключение. Взаимодействие трех игроков: против тройки, против малой восьмерки, против скрестного выхода. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
14		Тема 14. Командная тактика игры в нападении.	Командные действия в стремительном нападении: система быстрого прорыва. Командные действия в позиционном нападении: система нападения через центрального. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств

15		Тема 15. Командная тактика игры в защите.	Командные действия в концентрированной защите: система личной защиты, система зонной защиты. Командные действия в рассредоточенной защите: система личного прессинга, система зонного прессинга. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств
16	3,4 семестр	Тема 16. Техника игры в нападении.	Техника выполнения и методика обучения ведению мяча: с изменением высоты отскока, с асинхронным ритмом движений рук с мячом и ног. Техника выполнения и методика обучения броскам мяча: штрафные броски, дальние броски. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств.
17		Тема 17. Техника игры в защите.	Техника выполнения и методика обучения овладения мячом и противодействия: перехвату при ведение, взятию отскока на чужом щите. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств.
18		Тема 18. Групповая тактика игры в нападении.	Групповые действия двух игроков: пересечение, треугольник. Групповые действия трех игроков: сдвоенный заслон. Наведение на двух игроков, система быстрого прорыва. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств.
19		Тема 19. Групповая тактика игры в защите.	Взаимодействие двух игроков: проскальзывание, групповой отбор мяча. Взаимодействие трех игроков: против сдвоенного заслона, против наведения на двоих Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения. Развитие физических качеств.
20		Тема 20. Командная тактика игры в нападении.	Командные действия в стремительном нападении: система быстрого прорыва через центрального. Командные действия в позиционном нападении: система нападения без центрального. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения.



21	Тема 21. Командная тактика игры в защите.	Командные действия в концентрированной защите: система смешанной. Защиты. Командные действия в рассредоточенной защите: система смешанной защиты. Типичные ошибки, особенности их профилактики и устранения.
----	---	--

**Приложение 4.**

**Вид спорта: Волейбол**

<b>№ п/п</b>	<b>№ семестра</b>	<b>Наименование темы учебной дисциплины</b>	<b>Содержание темы в дидактических единицах</b>
1	1 семестр	Тема 1. История волейбола.	Возникновение и развитие волейбола. Распространение волейбола в СССР и России. Волейбола на олимпийских играх. Зарождение и развитие волейбола в Белгородской области. Официальные правила игры.
2		Тема 2. Техника безопасности и самоконтроль на занятиях волейболом	Техника безопасности на занятиях волейболом. Соблюдение мер предосторожности при выполнении упражнений без мяча и с мячом.
3		Тема 3. Техника перемещений.	Обучение технике перемещений способом «бег», «шаг» «прыжок», (вперед, назад, в стороны). Совершенствование техники перемещений способом «бег», «шаг», «прыжок», (вперед, назад, в стороны). Развитие физических качеств.
4		Тема 4. Техника передачи мяча.	Обучение технике передачи мяча двумя руками сверху, снизу, в прыжке (в парах и тройках). Совершенствование техники передачи мяча двумя руками сверху, снизу, в прыжке (в парах и тройках). Развитие физических качеств.
5		Тема 5. Техника подачи.	Обучение технике нижней прямой подачи. Обучение технике верхней прямой подачи. Обучение технике планирующей подачи. Обучение технике силовой подачи. Совершенствование техники нижней прямой подачи, верхней прямой подачи, планирующей подачи, силовой подачи. Развитие физических качеств.
6		Тема 6. Техника нападающих ударов.	Обучение элементам прямого нападающего удара. Обучение технике прямого нападающего удара с переводом мяча (влево, вправо). Совершенствование техники прямого нападающего удара. Развитие физических качеств.

7		Тема 7. Техника блокирования.	Обучение элементам одиночного блока. Совершенствование техники одиночного блока. Развитие физических качеств.
8		Тема 8. Тактические действия в защите и нападении	Обучение элементам командных тактических действий в защите и атаке. Обучение элементам индивидуальных тактических действий в защите и атаке. Совершенствование командных тактических действий в защите и атаке. Совершенствование индивидуальных тактических действий в защите и атаке. Развитие физических качеств.
9	2 семестр	Тема 1. Техника безопасности и самоконтроль на занятиях волейболом.	Техника безопасности на занятиях волейболом. Соблюдение мер предосторожности при выполнении упражнений без мяча и с мячом.
10		Тема 2. Техника перемещений.	Совершенствование техники перемещений способом «бег», «шаг», «прыжок», (вперед, назад, в стороны). Развитие физических качеств.
11		Тема 3. Техника передачи мяча.	Совершенствование техники передачи мяча двумя руками сверху, снизу, в прыжке (в парах и тройках). Развитие физических качеств.
12		Тема 4. Техника подачи	Совершенствование техники нижней прямой подачи, верхней прямой подачи, планирующей подачи, силовой подачи. Развитие физических качеств.
13		Тема 5. Техника нападающих ударов	Совершенствование техники прямого нападающего удара. Развитие физических качеств.
14		Тема 6. Техника блокирования.	Совершенствование техники одиночного блока. Развитие физических качеств.
15		Тема 7. Тактические действия в защите и нападении	Совершенствование командных тактических действий в защите и атаке. Совершенствование индивидуальных тактических действий в защите и атаке. Развитие физических качеств.
16	3,4 семестр	Тема 1. Техника безопасности и самоконтроль на занятиях волейболом.	Техника безопасности на занятиях волейболом. Соблюдение всех мер предосторожности при выполнении упражнений без мяча и с мячом.
17		Тема 2. Техника перемещений.	Совершенствование техники перемещений способом «бег», «шаг», «прыжок», (вперед, назад, в стороны). Развитие физических качеств.
18		Тема 3. Техника передачи мяча.	Совершенствование техники передачи мяча двумя руками сверху, снизу, в прыжке (в парах и тройках). Развитие физических качеств.
19		Тема 4. Техника подачи.	Совершенствование техники нижней прямой подачи, верхней прямой подачи, планирующей подачи, силовой подачи. Развитие физических качеств.

20		Тема 5. Техника нападающих ударов.	Совершенствование техники прямого нападающего удара. Развитие физических качеств.
21		Тема 6. Техника блокирования.	Совершенствование техники одиночного блока. Развитие физических качеств.

### Приложение 5.

#### Вид спорта: Корректирующая гимнастика

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Основы занятий корректирующей гимнастикой.	Техника безопасности на занятиях корректирующей гимнастики. Общие требования безопасности; требование безопасности перед началом занятий, во время занятия. Показания и противопоказания к занятиям корректирующей гимнастикой. Правила подбора упражнений.
2		Тема 2. Методы и способы самоконтроля.	О необходимости владения методами самоконтроля. Определение ЧСС. Определение частоты дыхания. Определение оптимальной ЧСС. Питьевой режим. «Разговорный тест». Измерение артериального давления. Определение оптимальной массы тела.
3		Тема 3. Дыхательные упражнения.	Упражнения с задержкой и усилением дыхания стоя, сидя, в передвижении. Упражнения на развитие носового дыхания. Упражнения на развитие различных типов дыхания (грудной, брюшной, полное дыхание). Дыхательная гимнастика по А.Н. Стрельниковой. Предварительная тренировка дыхания; базовый комплекс упражнений дыхательной гимнастики по методике А.Н. Стрельниковой.
4		Тема 4. Оздоровительная ходьба и бег.	Упражнения в ходьбе и беге. Упражнения в беге на месте и в передвижении. Сочетание ходьбы с дыханием, бега с дыханием. Упражнения в ходьбе с соблюдением правильной осанки; на носках, на пятках, наружном крае стопы; с перекатом с пятки на носок; с высоким подниманием бедра; в полуприседе; с захлестом голени; боковым приставным и скрестным шагом; спиной вперед; с различными движениями рук; с подскоками; с

			изменением темпа.
5		Тема 5. Упражнения для развития мышц туловища.	Упражнения для туловища с предметами, с партнёром Упражнения на укрепление мышечного корсета из различных И.П. (стоя, сидя, лёжа на спине, на животе, на боку). Упражнения на укрепление мышечного корсета у опоры и в движении. Упражнения на укрепление мышечного корсета с предметами: палкой, обручем, скакалкой, мячом. Самостоятельное составление комплекса упражнений для туловища в движении.
6		Тема 6. Упражнения для мышечно-связочного аппарата стопы и голени.	Виды плоскостопия; причины плоскостопия; тест на плоскостопие; негативные факторы плоскостопия; приемы исправления нарушений. Упражнения у опоры; в движении; с предметами художественной гимнастики (скакалками, мячами, обручами).
7		Тема 7. Упражнения для мышц плечевого пояса и рук.	Упражнения для плечевого пояса и рук стоя на месте в различных И.П., с партнёром. Упражнения для плечевого пояса и рук с предметами (скакалками, палками, мячами, обручами); Самостоятельное составление комплекса упражнений для плечевого пояса и рук в движении.
8		Тема 8. Упражнения для мышц ног.	Упражнения для ног на месте в различных И.П., у опоры. Упражнения для ног с предметами, с партнёром. Самостоятельное составление комплекса упражнений для ног в движении.
9	2 семестр	Тема 1. Формирование навыка правильной осанки.	Строевые упражнения. Упражнения в ходьбе с соблюдением правильной осанки. Правильное дыхание при выполнении упражнений на коррекцию осанки. Упражнения в различных исходных положениях; у стены; у зеркала; с закрытыми глазами; с самоконтролем и взаимоконтролем; с предметами. Упражнения для формирования правильной осанки и навыка красивой походки.
10		Тема 2. Упражнения на гибкость.	Упражнения для развития гибкости позвоночника, тазобедренных и голеностопных суставов, выворотности в плечевых суставах с помощью статических и динамических упражнений на растягивание: на месте в различных исходных положениях (стоя,

			сидя, лежа); у опоры; в движении; с предметами; с партнером.
11		Тема 3. Акробатические упражнения.	Стойка на лопатках, мост, перекуты, кувырки, соединение элементов. Психологические факторы освоения акробатических упражнений
12	3,4 семестр	Тема 1. Упражнения на равновесие.	На месте в различных исходных положениях туловища (вертикальных, наклонных); на носках; с поворотами; в движении; с предметами (палками, скакалками, мячами, обручами); с партнером. Взаимосвязь равновесия физического и психического.
13		Тема 2 Упражнения на расслабление.	Упражнения в различных исходных положениях (лежа, сидя, стоя), в передвижении; активные и пассивные упражнения; локальные и общие; упражнения с партнером.
14		Тема 3. Самоконтроль и психорегуляция.	Самоконтроль по: общей двигательной активности и самочувствию, ЧСС, частоте и глубине дыхания, по голосу и речи, по особенностям поведения. Психорегуляция (снятие психоэмоционального напряжения, мобилизация). Способы психорегуляции (двигательные, дыхательные, ментальные, комбинированные, идеомоторные).
15		Тема 4 Самомассаж	Назначение массажа (снятие утомления, психоэмоционального напряжения, подготовка организма к выполнению предстоящей деятельности); показания и противопоказания к применению; гигиенические требования к проведению массажа; приемы массажа в различных исходных положениях (лежа, сидя, стоя); массаж различных мышечных групп; активные и пассивные приемы массажа.
16		Тема 5. Упражнения для коррекции сколиоза.	Понятия «сутулая» и «круглая» спина, характерные признаки, упражнения, направленные на коррекцию. Понятия «кругловогнутая» спина и «плоская», основные признаки, различия, способы коррекции. Понятие «плосковогнутая» спина, основные характеристики, способы коррекции. Упражнения на самовытяжение

## Вид спорта: Мини-футбол.

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Техника безопасности и правила игры. Гигиена, врачебный контроль, самоконтроль, предупреждение травм.	Техника безопасности на занятиях по мини-футболу. Ознакомления с правилами игры, соревнований. Соблюдение всех мер предосторожности при использовании потенциально травмоопасных упражнений.
2		Тема 2. Общая физическая подготовка (ОФП). Совершенствование техники стоек и перемещений.	Ознакомление с техникой стоек и перемещений. Утренняя гигиеническая гимнастика. Ознакомление с упрощёнными правилами игры в ручной мяч, баскетбол, хоккей с мячом. Общеразвивающие упражнения без предметов
3		Тема 3. Совершенствование техники ударов.	Совершенствование техники выполнения ударов носком, удара подъемом, средней частью подъема, внутренней частью подъема, внешней и внутренней частью подъема, внешней и внутренней частью стопы, удар пяткой.
4		Тема 4. Совершенствование техники ударов	Совершенствование техники выполнения ударов по катящемуся мячу, по летящему мячу, по мячу головой.
5		Тема 5. Совершенствование групповых тактических действий в защите и нападении.	Групповые тактические действия 5х5, 6х6, тактических комбинаций при розыгрыше стандартных положений.
6		Тема 6. Совершенствование техники выполнения стандартных положений.	Методика выполнения штрафных ударов, свободных ударов, угловых ударов.
7		Тема 7 Совершенствование индивидуальных тактических действий в защите и нападении.	Обучение и совершенствование видов зонной индивидуальной и смешанной защиты. Переход из защиты в нападении, стремительное, позиционное нападение. Закрепление изученного в контрольных и товарищеских встречах.
8		Тема 8. Отбор мяча.	Обучение, закрепление, совершенствование техники отбора мяча на месте в движении. Отбор мяча толчком плеча. Отбор мяча в подкате. Групповой, коллективный отбор мяча (прессинг). Закрепление в контрольных играх и соревновательных встречах.
9	2 семестр	Тема 1. Техника безопасности на занятиях футболом.	Гигиена, врачебный контроль, самоконтроль,

		предупреждение травматизма. Техника безопасности на занятиях по мини-футболу. Ознакомления с правилами игры, соревнований. Соблюдение всех мер предосторожности при использовании потенциально травмоопасных упражнений. Значение разминки, стретчинг.
10	Тема 2. Совершенствование ведения мяча различными способами, после передач, остановок, перемещений.	Совершенствование ведение мяча наружной, внутренней стороной стопы, выполнение ведении я после перемещений, передач, рваный бег с мячом. Ведение поочередно правой, левой ногой. Закрепление ведение мяча в подвижных играх и эстафетах.
11	Тема 3. Совершенствование передач мяча различными способами. Индивидуально, в двойках, тройках.	Совершенствование передач наружной, внутренней стороной стопы, передачи с лета, полу-лета. Передачи верхом. Передачи на различные расстояния. Навесы. Передачи при пассивном и активном сопротивлении. Комбинация «стенка».
12	Тема 4. Совершенствование ударов по мячу ногой, головой после выполнения задания в парах, тройках.	Удары по мячу внутренней частью подъема, наружной частью подъема, с носка, удары на месте и в движении. Удары по катящемуся мячу, удары с активной и пассивной защитой. Удары с лета и полу-лета, Удары по мячу головой на месте и в движении.
13	Тема 5. Совершенствование техники технико-тактических взаимодействий.	Совершенствования взаимодействий между игроками, звеньями. Совершенствование взаимодействия игроков в линии обороны, стремительный переход из защиты в нападение. Переход из нападения в защиту. Розыгрыш комбинаций связанных с переходом в позиционное нападение при введении мяча со свободного, аута.
14	Тема 6. Совершенствование розыгрыша стандартных положений. Штрафной, угловой, свободный удар.	Совершенствование розыгрыша стандартного положения при розыгрыше углового, свободного, вводе мяча вратарем. Активное противодействие розыгрышу стандартных положений противника. Разучивание стандартов: «Забегание», «Скрещивание», «Замок».
15	Тема 7. Совершенствование техники отбора мяча. Индивидуально, в парах, в звеньях.	Отбор мяча на месте, в движении, в активном единоборстве. Отбор мяча при коллективном взаимодействии, активный

			прессинг. Совершенствование технико-тактических взаимодействий после отбора мяча. Переход из нападения в защиту при потере мяча. Отбор в подкате, отбор толчком плеча.
16		Тема 8. Совершенствование техники игры в футбол в играх с различными условиями.	Закрепление и совершенствование техники игры в заданных условиях. Условия: ограничение касаний, высота подлета мяча, условия взятия ворот, перемещение ворот в различных позициях.
17	3,4 семестр	Тема 1. Профилактика спортивного травматизма на занятиях мини-футболом.	Разминка и ее значение для профилактики травматизма. Предболезненное состояние. Состояние перетренированности. Самоконтроль.
18		Тема 2. Развитие физических качеств средствами мини-футбола	Воспитание скоростно-силовых способностей футболистов посредством специальных упражнений. Упражнение в парах на сопротивление. Челнок. Воспитание быстроты стартовой реакции посредством стартов с различных И.П. Воспитание специфических видов выносливости.
19		Тема 3. Воспитание координационных способностей средствами мини-футбола	Жонглирование, на месте в движении. Выполнение технических элементов после выполнения кувырков. Выполнения упражнений в равновесии. Зеркальное выполнение упражнений.
20		Тема 4. Воспитание гибкости у футболистов.	Стречинг. Упражнения на растягивание. Статические упражнения. Динамические упражнения. Упражнения, направленные на развитие гибкости индивидуально и в парах.
21		Тема 5. Судейская практика.	Обучение основам судейства. Жесты судьи. Перемещения судьи по площадке. Принятия решения в зависимости от ситуации. Судейская практика в товарищеских контрольных встречах.
22		Тема 6. Совершенствование видов специальной выносливости.	Воспитание специальной выносливости посредством: смена активной спортивной деятельности. Рваный бег, «Бег с тенью» перемены. Бег 300-400 метров. Интенсивный и экстенсивный метод развития специальной выносливости.
23		Тема 7. Игра вратаря.	Стойки и перемещения. Ловля, вбрасывание мяча. Перекаты,



			прыжки, игра по высоко летящему мячу. Взаимодействие с защитниками. Выходы из ворот игра на опережение.
24		Тема 8. Совершенствование навыков ведения спортивной борьбы.	Психологическая устойчивость. Работа на пределе, работа на результат. Микроклимат в команде. Основные принципы установки на игру. Анализ игры соперника. Взаимодействие в команде во время тренировок и соревнований. Восстановление после физических нагрузок

### Приложение 7.

#### Вид спорта: Настольный теннис.

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Техника безопасности и правила игры. Инвентарь в настольном теннисе	Краткая история становления игры в настольный теннис. Техника безопасности при занятиях настольным теннисом. Основные термины и понятия, используемые при занятиях настольным теннисом. Правила игры в настольный теннис. Хват ракетки, основные перемещения и стойки, используемые при игре в настольный теннис.
2		Тема 2. Общая физическая подготовка (ОФП). Техника стоек и перемещений.	Ознакомление с техникой стоек и перемещений. Развитие физических способностей средствами настольного тенниса. Упражнения для развития «чувства мяча», удары толчком справа и слева и одноимённые подачи. Общеразвивающие упражнения без предметов.
3		Тема 3. Основы техники игры в настольный теннис	Особенности проведения разминки в настольном теннисе. Основы технических приемов «толчок» и «откидка» слева, справа. Выполнение «толчка» и «откидки» слева, справа у стены. Упражнения: «треугольник», «восьмерка», «крутиловка».
4		Тема 4. Основы технических приемов «накат» слева, справа.	Ориентировочная основа техники подач «накат» слева, справа. Техника ударов в настольном теннисе «накат» слева, справа. «Накат» слева, справа на тренажере «велоколесо»
5		Тема 5. Основы технических приемов «срезка», «подрезка» слева, справа.	Ориентировочная основа техники подач «подрезка» слева, справа. Техника ударов в настольном теннисе «срезка»,

			«подрезка» слева, справа.
6		Тема 6. Соревнования по настольному теннису	Правила соревнований в настольном теннисе. Организация и проведение учебных спортивных соревнований.
7		Тема 7 Техничко-тактическая подготовка в настольном теннисе	Создание игровых ситуаций, отражающих основы технико-тактической подготовки в настольном теннисе.
8	2 семестр	Тема 1. Техника безопасности на занятиях настольным теннисом. Особенности разминки в настольном теннисе.	Гигиена, врачебный контроль, самоконтроль, предупреждение травматизма. Техника безопасности на занятиях по настольному теннису. Специальная физическая подготовка.
9		Тема 2. Совершенствование технических приемов «накат» слева, справа.	Отработка технических приемов в контексте игрового содержания.
10		Тема 3. Совершенствование технических приемов «срезка», «подрезка» слева, справа.	Совершенствование технических приемов в контексте разнообразных игровых ситуаций, обеспечивающих динамичное прохождение преобразования этого действия и достижение необходимых его свойств (характеристик): обобщенность, произвольность, сознательность.
11		Тема 4. Совершенствование технико-тактической подготовки в настольном теннисе	Игровые упражнения.
12		Тема 5. Судейство соревнований	Привлечение студентов к выполнению различных функций организации и проведения соревнований по настольному теннису.
13		Тема 6. Игровая практика.	Участие в соревнованиях различного уровня.
14	3,4 семестр	Тема 1. Профилактика спортивного травматизма на занятиях настольным теннисом	Разминка и ее значение для профилактики травматизма. Предболезненное состояние. Состояние переутомления. Самоконтроль.
15		Тема 2. Развитие физических качеств средствами настольного тенниса	Воспитание скоростно-силовых способностей посредством специальных упражнений. Упражнение в парах на сопротивление. Челнок. Воспитание быстроты стартовой реакции посредством стартов с различных И.П. Воспитание специфических видов выносливости.
16		Тема 3. Воспитание координационных способностей средствами настольного тенниса	Жонглирование, на месте в движении. Выполнение технических элементов после выполнения различных заданий. Выполнения упражнений в равновесии. Работа с

			мячом левой и правой рукой.
17		Тема 4. Воспитание специальной выносливости	Воспитание специальной выносливости посредством: смена активной спортивной деятельности. Рваный бег, челночный бег(4x9). Бег 300-400 метров. Интенсивный и экстенсивный метод развития специальной выносливости.
18		Тема 5. Воспитание гибкости	Упражнения на растягивание. Статические упражнения. Динамические упражнения. Упражнения направленные на развитие гибкости индивидуально и в парах.
19		Тема 4. Профессионально-прикладная физическая подготовка средствами настольного тенниса.	Использование средств настольного тенниса, общей и специальной физической подготовки в профилактике профессиональных заболеваний.
20		Тема 5. Судейская практика.	Привлечение студентов к выполнению различных функций организации и проведения соревнований по настольному теннису.
21		Тема 6. Игровая практика.	Участие в соревнованиях различного уровня. Основные принципы установки на игру. Анализ игры соперника.

#### Приложение 8.

##### Вид спорта: Плавание.

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Упражнения для освоения с водой.	Выдохи под водой. Статические упражнения для проверки плавучести.
2		Тема 2. Правильное положение тела в воде	Упражнения с опорой у бортика, скольжение на груди вдоль бортика.
3		Тема 3. Обучение движениям ногами кроль на груди.	Техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.
4		Тема 4. Обучение движениям ногами кроль на спине.	Правильная техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.
5		Тема 5 Обучение технике выполнения гребковых движений кролем на спине.	Выполнение отдельных гребков, в сочетании с движениями ногами, с применением большой и малой доски.

6		Тема 6. Обучение технике выполнения гребковых движений кролем на груди.	Выполнение отдельных гребков, в сочетании с движениями ногами, с применением большой и малой доски, сочетание гребка с выдохом в воду и поворотом головы для вдоха.
7		Тема 7. Плавание кролем на спине в полной координации.	Техника выполнения координированных движений рук и ног способом кроль на спине. Техника выполнения поворота кролем на спине.
8		Тема 8. Плавание кролем на груди в полной координации.	Техника выполнения координированных движений рук и ног способом кроль на груди в сочетании с правильным дыханием. Техника выполнения поворота кролем на груди.
9	2 семестр	Тема 1. Обучение технике выполнения старта с бортика	Правильная постановка ног, положение корпуса, постановка рук, вход в воду, скольжение под водой.
10		Тема 2. Обучение технике выполнения старта с тумбы	Правильная постановка ног, положение корпуса, постановка рук, вход в воду, скольжение под водой.
11		Тема 3. Обучение движениям ногами способом брасс.	Техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.
12		Тема 4. Обучение движениям ногами способом дельфин.	Правильная техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.
13		Тема 5. Обучение технике выполнения гребковых движений брассом.	Выполнение отдельных гребков, в сочетании с движениями ногами, с применением большой и малой доски.
14		Тема 6. Обучение технике выполнения гребковых движений дельфином.	Выполнение отдельных гребков, в сочетании с движениями ногами, с применением большой и малой доски, сочетание гребка с выдохом в воду и движением головы для вдоха.
15		Тема 7. Плавание брассом полной координации.	Техника выполнения координированных движений рук и ног способом брасс. Техника выполнения поворота брассом.
16		Тема 8. Плавание дельфином в полной координации.	Техника выполнения координированных движений рук и ног способом дельфин в сочетании с правильным дыханием. Техника выполнения поворота дельфином.
17	3,4 семестр	Тема 1. Обучение технике выполнения старта из воды кролем на спине	Правильная постановка ног, положение корпуса, постановка рук, вход в воду, скольжение под водой.
18		Тема 2. Обучение технике ныряния в глубину	Ныряние за предметами, плавание в толще воды с задержкой дыхания
19		Тема 3. Обучение технике плавания способом брасс на спине.	Техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.

20	Тема 4. Обучение технике плавания способом на боку.	Правильная техника выполнения: движения ног, положение рук, дыхание.
21	Тема 5 Обучение технике спасения утопающих.	Подплывание к тонущему, транспортировка уставшего пловца, техника освобождения от различных захватов в воде, оказание первой помощи при утоплении.
22	Тема 6. Обучение технике комплексного плавания.	Порядок чередования способов плавания, повороты с дельфина на кроль на спине, повороты с кроля на спине на брасс, повороты с брасса на кроль на спине.
23	Тема 7. Обучение технике эстафетного плавания: 4*50 в/с; 4*50 комбинированная; 4*50 смешанная.	Техника старта, техника передачи эстафеты, распределение по этапам, основные правила судейства эстафетного плавания
24	Тема 8. Изучение современного старта в плавании.	Техника выполнения старта с захватом края тумбы, техника выполнения легкоатлетического старта. Контрольные нормативы на дистанции 50 выбранным способом.

Приложение 9

**Вид спорта: Комплекс ГТО**

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. История комплекса ГТО.	Возникновение и развитие комплекса ГТО. Знак ГТО. Количественные показатели. Нормативы ГТО с 1972 года.
2		Тема 2. Техника безопасности и самоконтроль на занятиях по подготовке к сдаче комплекса ГТО.	Техника безопасности на занятиях по подготовке к сдаче комплекса ГТО. Соблюдение всех мер предосторожности при выполнении упражнений на перекладине. Дневник самоконтроля.
3		Тема 3. Техника бега на короткие дистанции.	Техника выполнения и методика обучения бегу на короткие дистанции. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие скоростных качеств.
4		Тема 4. Техника бега на 3000 м у юношей и 2000 м у девушек.	Техника выполнения и методика обучения бегу на длинные дистанции Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие общей выносливости.
5		Тема 5. Техника выполнения подтягивания на высокой перекладине для юношей и низкой перекладине для	Техника выполнения и методика обучения упражнениям на высокой перекладине для юношей: подтягивание, подъем

		девушек.	переворотом, подъем махом ног, подъем силой в упор. Техника выполнения и методика обучения упражнениям на низкой перекладине для девушек. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие силовых качеств.
6		Тема 6. ОФП и СФП.	Развитие физических качеств. Составление индивидуальных программ с учетом уровня развития физических качеств.
7	2 семестр	Тема 7. Техника выполнения прыжка в длину с места.	Техника выполнения и методика обучения прыжку в длину с места. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие скоростно-силовых качеств.
8		Тема 8. Техника выполнения прыжка в длину с разбега.	Техника выполнения и методика обучения прыжку в длину с разбега. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Развитие скоростно-силовых качеств.
9		Тема 9. Техника плавания на короткие дистанции вольным стилем	Выполнение отдельных гребков, в сочетании с движениями ногами, с применением большой и малой доски, сочетание гребка с выдохом в воду и поворотом головы для вдоха.
10		Тема 10. ОФП и СФП.	Развитие физических качеств. Составление индивидуальных программ с учетом уровня развития физических качеств и степени сформированности двигательных умений и навыков.
11		3,4 семестр	Тема 11. Техника метания.
12	Тема 12. Формирование туристских навыков		Установка палатки. Организация транспортировки пострадавшего при несложных травмах. Порядок движения по дорогам (тропинкам). Способы преодоления простейших естественных препятствий (без специального туристского снаряжения); организация движения группы в лесу по слабопересеченной и равнинной местности. Преодоление простых водных преград (ручьев, канав). Техника преодоление крутых склонов (спуски, подъемы). Отработка

			практических умений и навыков преодоления естественных и искусственных препятствий. Переправа через условное болото по наведенным кладям (жердям). Переправа через условное болото по кочкам. Переправа по бревну. Преодоление завалов. Движение по лесным массивам. Движение по песчаным склонам (спуски и подъемы).
13		Тема 13. ОФП и СФП.	Развитие физических качеств. Составление индивидуальных программ с учетом уровня развития физических качеств и степени сформированности двигательных умений и навыков.

### Приложение 10.

<b>Иид спорта: Туризм.</b>			
<b>№ п/п</b>	<b>№ семестра</b>	<b>Наименование темы учебной дисциплины</b>	<b>Содержание темы в дидактических единицах</b>
1	1 семестр	Тема 1. Оздоровительная роль туризма.	Значение туризма (прогулок и экскурсий) и краеведения для оздоровления организма человека, познания окружающего мира и самого себя. Польза чистого воздуха парков, лесов и полей для организма человека. Укрепление костно-мышечной системы, сердца, легких и других органов человека при активном передвижении на прогулках и экскурсиях. Знакомство студентов с помещениями (местом занятий, спортивным залом) и сооружениями (туристско-спортивной площадкой, учебным полигоном), где будут проходить учебные занятия и оздоровительные тренировки.
2		Тема 2. Правила поведения начинающих туристов.	Правила поведения в спортивном зале, на учебно-тренировочном полигоне, в парке (лесу). Порядок хранения снаряжения, оборудования, инвентаря и материалов. Правила поведения юных туристов на экскурсиях и туристских прогулках. Правила поведения участников спортивно-туристских состязаний, соревнований и игр. Права и обязанности участников спортивно-туристских состязаний, соревнований и игр. Командир туристской группы, его права и обязанности, взаимоотношения с участниками туристских соревнований. История и традиции выполнения юными туристами общественно полезных дел. Просмотр фрагментов видеофильмов о выполнении общественно полезных дел: охране природы, заботе о птицах и животных и пр. Охрана природной среды (зеленой зоны) вокруг школы, дома и на улице и в своем

		<p>микрорайоне (населенном пункте). Знакомство с кодексом чести туриста. Подготовка к туристским прогулкам, экскурсиям; к спортивнооздоровительным состязаниям, играм и соревнованиям. Подготовка, организация и выполнение порученного группе задания по ходу экскурсии или туристской прогулки. Прогулка в парк (в лес) с целью закрепления знаний о правилах поведения в природе и выработки навыков наблюдательности. Прогулка по микрорайону школы. Оформление впечатления о прогулках под руководством педагога (родителей) в рисунках, поделках и др.</p>
3	Тема 3. Основы безопасности в природной среде.	<p>Правила поведения и соблюдение тишины во время туристской прогулки, экскурсии в парк (лес). Правила поведения юных туристов во время различных природных явлений (снегопада, гололеда, грозы, ливня, тумана и пр.). Правила поведения в парке (лесу) при обнаружении задымления или очага возгорания. Правила безопасности при встрече в природной (городской) среде с представителями животного мира (в том числе домашними животными). Необходимость выполнения требований руководителя туристской (экскурсионной) группы. Взаимопомощь в туристской группе.</p>
4	Тема 4. Личное снаряжение и уход за ним.	<p>Личное снаряжение юного туриста для туристской прогулки, экскурсии: рюкзачок, обувь, одежда (белье, спортивный костюм, куртка, брюки, веревка, головной убор и пр.); личная посуда; средства личной гигиены. Требования к упаковке продуктов для перекуса. Укладка рюкзачка, соблюдение гигиенических требований. Подбор личного снаряжения в соответствии с сезонными и погодными условиями. Уход за личным снаряжением. Игра «Собери рюкзачок к туристской прогулке». Сбор группы и прогулка по микрорайону в межсезонье для проверки умений готовиться к туристским мероприятиям</p>
5	Тема 5. Питьевой режим на туристской прогулке.	<p>Питьевой режим во время туристской прогулки, экскурсии. Необходимый запас воды для питья и правила его транспортировки во время туристской прогулки. Соблюдение правил гигиены при заборе воды для питья во время туристской прогулки (экскурсии). Рациональное расходование воды во время туристской прогулки (экскурсии). Формирование силы воли и выносливости, соблюдение питьевого режима во время туристской прогулки (тренировки).</p>
6	Тема 6. Групповое снаряжение и уход за ним.	<p>Требования к групповому снаряжению и правила ухода за ним. Палатки и тенты, их виды и назначение. Устройство палаток и правила ухода за ними.</p>



		Стойки и кольшки для палатки. Кухонное и костровое снаряжение: котелки (каны), таганок, саперная лопатка, рукавицы, кухонная клеенка, половники, ножи, упаковка для продуктов питания. Снаряжение для наблюдений за природой и выполнения простейших краеведческих заданий. Маршрутные документы и схемы (карты) для туристской прогулки (экскурсии). Завхоз туристской группы и его обязанности на туристской прогулке. Упаковка и распределение между участниками группового снаряжения для туристской прогулки. Овладение навыками пользования групповым снаряжением и применения его во время туристской прогулки.
7	Тема 7. Индивидуальный и групповой ремонтный набор.	Состав ремонтного набора (иглолки, нитки, булавки, набор пуговиц, набор заплаток, запасные шнурки, клей и пр.). Назначение предметов ремонтного набора и правила пользования ими. Обязанности ремонтного мастера группы. Ремонт личного и группового снаряжения. Игра-соревнование «Ремонт личного снаряжения» (способы штопки, наложения заплат, заклеивания дыр, пришивания пуговиц и пр.).
8	Тема 8. Организация биваков и охрана природы	Бивак на туристской прогулке. Охрана природы при организации привалов и биваков. Требования к бивакам (наличие дров и источника питьевой воды, безопасность, эстетичность). Устройство и оборудование бивака (места для установки палаток, приготовления и приема пищи, отдыха, умывания, забора воды и мытья посуды, туалеты). Выбор места на площадке (поляне) для установки палатки. Требования к месту для установки палатки на поляне (биваке). Установка палатки, тента для палатки или тента для отдыха группы. Планирование места организации бивака по плану (спорткарте) местности. Планирование и организация бивака на местности во время туристской прогулки. Организация бивачных работ. Проверка комплектации палатки и ее целостности перед выходом на прогулку. Упаковка палатки для транспортировки. Овладение навыками установки, снятия и упаковки палатки (на пришкольной площадке или в парке).
9	Тема 9. Общая физическая подготовка и оздоровление организма.	Влияние физических упражнений на укрепление здоровья, повышение работоспособности. Комплекс утренней физической зарядки. Гигиена при занятиях физическими упражнениями. Освоение основ техники бега. Бег в колонне по одному по пересеченной местности, бег по лестнице, бег «серпантин», бег с препятствиями.

			Прыжки в длину и высоту. Упражнения на развитие быстроты, скоростно-силовых качеств, силы, выносливости, гибкости и координационных способностей. Гимнастические упражнения. Спортивные (в том числе народные) игры.
10	2 семестр	Тема 1. Мой дом, мой университет, университетский двор.	Планировка дома (квартиры), университета и двора; назначение и расположение различных комнат, кабинетов в здании и сооружений университетского двора. Экскурсия по зданию, кабинетам и другим помещениям.
11		Тема 2. План местности.	История развития способов изображения земной поверхности и их значение для человечества. Рисунок и простейший план местности (двора, двора своего дома или своей улицы). Изображение местности на рисунке, фотографии, схеме или плане. Рисовка плана стола (парты), класса, своей комнаты. Знакомство с планом расположения университета и двора, двора своего дома или своей улицы. Измерение расстояний (шагами и парами шагов) на университетском дворе, в парке. Освоение навыков чтения и движение по схеме (плану) университета или университетского двора.
12		Тема 3. Условные знаки.	Способы изображения на рисунках, схемах и планах водных объектов, искусственных сооружений, растительности и пр. Простейшие условные знаки. Знакомство с изображением местности, университетского двора (ближайшего парка, леса). Роль топографа в туристской группе. Легенда туристского маршрута. Рисовка условных знаков. Кроссворды по условным знакам. Рисовка условными знаками поляны, лагеря группы на туристской прогулке, экскурсии. Владение навыками чтения легенды маршрута во время туристской прогулки. Составление легенды движения группы условными знаками.
13		Тема 4. Ориентирование по сторонам горизонта.	Горизонт. Стороны горизонта. Ориентирование по сторонам горизонта. Определение сторон горизонта по объектам растительного и животного мира, по местным признакам. Выработка навыков определения сторон горизонта по солнцу, объектам растительного и животного мира, по местным признакам в условиях парка (леса) или приуниверситетского участка.
14		Тема 5. Ориентирование на местности.	Ориентирование в лесу, у реки, в поле. Способы ориентирования на местности. Линейные ориентиры (дорожки, тропы, линии электропередачи и др.), точечные ориентиры и объекты. Рельеф. Ориентирование по звездному небу, солнцу. Измерение расстояний на местности: временем движения, парами

			шагов и пр. Ориентирование по описанию (легенде). Разведчик туристской группы, его обязанности и действия на туристской прогулке (экскурсии). Ориентирование с использованием легенды в университете, парке, микрорайоне. Ориентирование в парке по дорожно-тропиночной сети.
15		Тема 6. Виды туристского ориентирования.	Знакомство с основами правил соревнований по туристскому ориентированию. Виды туристского ориентирования и их особенности. Права и обязанности участников соревнований. Номер участника и его крепление. Упаковка и обеспечение сохранности карты (схемы). Основные правила, технические приемы и условия соревнований туристского ориентирования на маркированной трассе. Способы маркировки дистанции. Обозначенный маршрут на схеме, плане местности. Основные правила, технические приемы и условия соревнований по ориентированию на обозначенном маршруте. Маршруты ориентирования по выбору. Основные правила, технические приемы и условия соревнований туристского ориентирования по выбору. Условия определения победителей на дистанциях по выбору. Выбор оптимального пути движения (планирование маршрута) и количества контрольных пунктов (КП). Оборудование КП: призма, компостер, карандаш. Способы отметки на КП компостерные и карандашные. Движение по плану (схеме). Прохождение дистанции «Маркированный маршрут» совместно с педагогом. Прохождение дистанции «Обозначенный маршрут» совместно с педагогом. Прохождение дистанции «Ориентирование по выбору» совместно с педагогом. Обучение навыкам отметки на КП компостером в карточке участника. Игра-соревнование на местности (университетский двор, стадион) «Отметься на КП».
16		Тема 7. Общая спортивно-оздоровительная физическая подготовка.	Бег по пересеченной местности, бег по лестнице, бег «серпантинном», бег с препятствиями. Прыжки в длину и высоту. Упражнения на развитие быстроты, скоростно-силовых качеств, силы, выносливости, гибкости и координационных способностей. Гимнастические упражнения. Спортивные игры.
17	3,4 семестр	Тема 1. Личная гигиена юного туриста.	Правила соблюдения личной гигиены на туристских прогулках, при организации перекусов. Личная гигиена юного туриста при занятиях физическими упражнениями и оздоровительно-познавательным туризмом. Зарядка. Утренний и вечерний туалет. Закаливание организма, необходимость принятия душа после выполнения физических упражнений. Соблюдение

		гигиенических требований личного снаряжения. Обязанности санитара туристской группы. Выполнение правил личной гигиены на привале, при организации перекуса. Работа санитара туристской группы. Обсуждение правил личной гигиены с организацией чаепития.
18	Тема 2. Походный травматизм и возможные заболевания.	Соблюдение гигиенических требований в походе. Профилактика заболеваний и травматизма. Порезы, ссадины, ушибы, мозоли. Причины, характеристика травм. Необходимая помощь. Способы обработки. Профилактика и защита глаз от попадания посторонних предметов, химических жидкостей, газов. Необходимая помощь. Причины ожогов и обморожений. Профилактика обморожений и защита организма от мороза. Признаки и виды ожогов и обморожений. Профилактика пищевых отравлений. Признаки отравления. Оказание первой помощи при тошноте, рвоте. Причины теплового и солнечного удара. Признаки заболевания. Необходимая помощь.
19	Тема 3. Обработка ран, ссадин и наложение простейших повязок Правила и способы обработки ран, ссадин. Правила наложения повязок, материалы для обработки ран и наложения повязок.	Первая доврачебная помощь, правила обработки ран и наложения повязок.
20	Тема 4. Индивидуальная и групповая медицинская аптечка.	Состав медицинской аптечки (индивидуальной и групповой) для туристской прогулки. Назначение медикаментов, их упаковка и требования к хранению, определение срока годности для использования. Обязанности санитара группы. Упаковка и маркировка аптечки для туристской прогулки (экскурсии). Проверка ее комплектности, срока годности медикаментов, их упаковки.
21	Тема 5. Способы транспортировки пострадавшего.	Организация транспортировки пострадавшего при несложных травмах. Простейшие средства для транспортировки пострадавшего в условиях туристской прогулки (похода, экскурсии). Способы транспортировки пострадавшего на руках. Взаимопомощь в туристской группе при транспортировке пострадавшего. Изготовление транспортных средств из курток, штормовок. Транспортировка условно пострадавшего на слабо пересеченном рельефе на руках, простейших транспортных средствах.
22	Тема 6. Природа родного края.	Погода, климат своей местности. Местные признаки погоды. Времена года, сезонные изменения в природе. Растения и животные своей местности в разные

		времена года. Значение наблюдений за погодой. Правила поведения на природе и наблюдения за ней во время экскурсии. Приборы для наблюдений за погодой. Организация наблюдений за погодой, ведения календаря наблюдений. Экскурсии в парк (лес). Выполнение краеведческих заданий (сбор листвы различных пород деревьев, поиск и зарисовывание отпечатков следов животных и птиц, сбор растений для гербариев и пр.).
23	Тема 7. Пешеходный туризм.	Порядок движения по дорогам (тропинкам). Способы преодоления простейших естественных препятствий (без специального туристского снаряжения); организация движения группы в лесу по слабопересеченной и равнинной местности. Преодоление простых водных преград (ручьев, канав). Техника преодоления крутых склонов (спуски, подъемы). Просмотр видеофильмов о способах преодоления простейших естественных препятствия (без снаряжения). Отработка практических умений и навыков преодоления естественных и искусственных препятствий. Переправа через условное болото по наведенным кладям (жердям). Переправа через условное болото по кочкам. Переправа по бревну. Преодоление завалов. Движение по лесным массивам. Движение по песчаным склонам (спуски и подъемы).
24	Тема 8. Полоса препятствий пешеходного туризма (осень, весна).	Естественные и искусственные препятствия. Дистанция соревнований, этап дистанции. Разметка и маркировка дистанции. Старт и финиш. Способы преодоления препятствий. Правила безопасного преодоления препятствий. Личное и командное прохождение дистанции полосы препятствий. Взаимодействие и взаимопомощь членов спортивной туристской команды. Права и обязанности юного спортсмена-туриста в команде на соревнованиях. Соревнования по преодолению полосы препятствий. Переправа через болото по кочкам; переправа по гати, по наведенным кладям (жердям); переправа по бревну на равновесие; преодоление завала; «мышеловка»; установка и снятие палатки; спуски и подъемы, в том числе по песчаным склонам.
25	Тема 9. Общая спортивно-оздоровительная физическая подготовка.	Освоение основ техники бега. Бег в колонне по одному по пересеченной местности, бег по лестнице, бег «серпантинном», бег с препятствиями. Прыжки в длину и высоту. Упражнения на развитие быстроты, скоростно-силовых качеств, силы, выносливости, гибкости и координационных способностей. Гимнастические упражнения. Спортивные (в том числе народные) игры. Зачетный летний поход (вне сетки часов).

Приложение 11.

Вид спорта: Стрельба

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1		Тема 1. История создания и развития пневматического и электронного оружия 4ч.	Общая характеристика тренажеров, используемых в атлетизме. Классификация тренажеров по функциям, по устройству, по направленности, по классу. Конструктивные особенности тренажеров. Общая характеристика различных видов сопротивлений: свободных отягощений, амортизаторов. Устройство, особенности эксплуатации, преимущества и недостатки.
2		Тема 2. Безопасность при обращении с оружием, при тренировочных и спортивных стрельбах. 4ч.	Техника безопасности при занятиях стрельбой Соблюдение всех мер предосторожности при использовании пневматического оружия.
3		Тема 3. Материальная часть и конструктивные особенности пневматических винтовок (в том числе электронного оружия) 4ч.	Изучение устройства пневматической винтовки и сборка, разборка оружия для чистки и смазки, ухода за ним. Зарядка и настройка электронного датчика.
4		Тема 4. Техника и методика стрельбы из пневматической винтовки с диоптрическим прицелом. 4ч.	Изучение методов изготовления и прицеливания, удержания оружия, обработка спускового механизма и производство выстрела в цель.
5		Тема 5. Техника и методика стрельбы из пневматической винтовки из различных положений (стоя, лежа, с колена, сидя). 4ч.	Правильное расположение корпуса к линии мишеней, изготовление и производство выстрела. Стрельба на кучность, на результат.
6		Тема 6. Контрольные соревнования по стрельбе из пневматической винтовки. 4ч.	Стрельба из двух положений (сидя, стоя) на результат с учетом поправок.
7		Тема 7. Материальная часть и конструктивные особенности автомата Калашникова. 4ч.	Изучение устройства автомата Калашникова. Сборка, разборка оружия для чистки и смазки, ухода за ним. Зарядка и настройка электронного датчика.

8	Тема 8. Техника и методика стрельбы из автомата Калашникова с открытым прицелом. 4ч.	Изучение методов изготовления и прицеливания, удержания оружия, взведения и обработка спускового механизма и производство выстрела в цель.
9	Тема 9. Техника стрельбы из автомата Калашникова из различных положений (стоя, лежа, с колена, сидя). 4ч.	Правильное расположение корпуса к линии мишеней, подготовка и производство выстрела. Стрельба на кучность, на результат.
10	Тема 10. Контрольные соревнования по стрельбе из автомата Калашникова. 4ч.	Стрельба из двух положений (сидя, стоя) на результат с учетом поправок.
11	Тема 11. Методические приемы повышения интенсивности тренировочных занятий. 6ч.	Универсальные методические приемы: "статическая нагрузка", "прогрессивная нагрузка", "разнонаправленность воздействия", "приоритет", Методика применения методических приемов направленных на развитие максимальной устойчивости: "отдых-пауза", "скоростная стрельба", "вскидка — удержание".
12	Тема 12 Материальная часть и конструктивные особенности пневматического пистолета. 4ч.	Изучение устройства пневматического пистолета. Сборка, разборка оружия для чистки и смазки, ухода за ним. Зарядка и настройка электронного датчика.
13	Тема 13 Общие сведения о спортивных пистолетах. 2ч.	Устройство стандартных пистолетов: Макарова, ИЖ, ТТ, Стечкина, ТОЗ-35, и т.п.
14	Тема 14 Техника и методика стрельбы из пистолета. 4ч.	Техника и методика изготовления к стрельбе, прицеливание, управление дыханием, обработка спуска и выстрел.
15	Тема 15 Техника стрельбы из пневматического пистолета из различных положений (стоя, лежа, с колена.). 4ч.	Правильное расположение корпуса к линии мишеней, подготовка и производство выстрела. Стрельба на кучность, на результат.
16	Тема 16 Методические приемы повышения результативности тренировочных занятий. 4ч.	Универсальные методические приемы: прогрессивная нагрузка", "скоростная вскидка - выстрел", "акцентированное внимание", Методика применения методических приемов направленных на развитие максимальной устойчивости: "статическая нагрузка", "отдых- пауза", "вскидка — удержание".
17	Тема 17 Контрольные соревнования по стрельбе из пистолета	Стрельба из двух положений ( стоя, с колена) на результат с учетом поправок.

Приложение 12.

Вид спорта: Дартс

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. История игры дартс.	Возникновение и развитие дартс. Зарождение и развитие дартс в России и Белгородской области. Дартс в студенческой среде.
2		Тема 2. Техника безопасности, самоконтроль и форма одежды на занятиях дартс.	Техника безопасности, соблюдение всех мер предосторожности при занятиях.
3		Тема 3. Оборудование, инвентарь и подготовка мест занятий.	Выбор места занятия и подготовка его. Мишени и их разновидности, дротики, из подразделения по категориям.
4		Тема 4. Правила игры в дартс, стойки.	Официальные правила игры и их варианты, стойки, техника движения руки при выполнении броска. Типичные ошибки при броске, их устранение.
5		Тема 5. Техника броска дротика, варианты видов дротиков.	Варианты стоек. Техника броска. Индивидуальность игроков.
6		Тема 6. Техника маха руки, подсчет очков.	Варианты подсчетов набранных очков в уме. Сложение по порядку, по совпадающим числам.
7		Тема 7. Техника выполнения бросков и подсчет набранных очков.	Индивидуальные действия игроков. Скорость сложения сумм в уме.
8		Тема 8. Правила игры, набора очков, варианты «3», «5», «7».	Правила игры при наборе очков в гейме. Комбинации сетов, общее число геймов. Освоение игры «3» - три сета, «5» - пять сетов, «7» - семь сетов.
9		Тема 9. Игра «пол круга» верх.	Вырезанным из бумаги полукругом мишени закрывается нижняя часть мишени. Считаются броски, попавшие в открытую часть мишени.
10	2 семестр	Тема 10. Игра «пол круга» верх.	Вырезанным из бумаги полукругом мишени закрывается нижняя часть мишени. Считаются броски, попавшие в открытую часть мишени.
11		Тема 11. Игра «пол круга» низ.	Попадание в нижнюю часть мишени.



12		Тема 12. Игра «пол круга» низ.	Попадание в нижнюю часть мишени.
13		Тема 13. Игра «пол круга» право.	Считаются попадания в правую половину мишени.
14		Тема 14. Игра «пол круга» право.	Считаются попадания в правую половину мишени.
15		Тема 15. Игра «пол круга» лево.	Счет результативной левой половины мишени.
16		Тема 16. Игра «пол круга» лево.	Счет результативной левой половины мишени.
17		Тема 17. Игра 1/4 верх центр.	Остается открытым для попадания 1/4 часть мишени «верх» доступны для результативного поражения секторов 5, 20 и 1.
18		Тема 18. Игра 1/4 верх центр.	Остается открытым для попадания 1/4 часть мишени «верх» доступны для результативного поражения секторов 5, 20 и 1.
19	3,4 семестр	Тема 19. Игра 1/4 верх право.	Результативные сектора 18,4 и 13.
20		Тема 20. Игра 1/4 верх право.	Результативные сектора 18,4 и 13.
21		Тема 21. Игра 1/4 верх лево.	Рабочие сектора 12, 9 и 14.
22		Тема 22. Игра 1/4 верх лево.	Рабочие сектора 12, 9 и 14.
23		Тема 23. Игра 1/4 низ центр.	Необходимо попасть в сектора 19, 3 и 17.
24		Тема 24. Игра 1/4 низ центр.	Необходимо попасть в сектора 19, 3 и 17.
25		Тема 25. Игра 1/4 низ право.	Открыты сектора 2, 15, 10.
26		Тема 26. Игра 1/4 низ право.	Открыты сектора 2, 15, 10.
27		Тема 27. Игра 1/4 низ лево.	Счет секторов 7, 16, 8.
28		Тема 28. Игра 1/4 низ лево.	Счет секторов 7, 16, 8.
29		Тема 29. Игра «3», «5», «7».	Игра «3», «5», «7». Набор очков в 3х геймах, в 5 и 7 геймах.
30		Тема 30. Игра «3», «5», «7».	Игра «3», «5», «7». Набор очков в 3х геймах, в 5 и 7 геймах.
31		Тема 31. Игра 101, 301, 501.	Игра на списание до «0» от 101 очка 301 и 501 числа. Побеждает первый списавший очки до «0».
32		Тема 32. Игра 101, 301, 501.	Игра на списание до «0» от 101 очка 301 и 501 числа. Побеждает первый списавший очки до «0».

33		Тема 33. Игра только х на 3 только х на 2	Игра, считаются только дротики попавшие или в удвоение или в утроение.
34		Тема 34. Игра только х на 3 только х на 2	Игра, считаются только дротики попавшие или в удвоение или в утроение.

**Приложение 13.**

**Вид спорта: Нарды**

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Ознакомление с описанием игры	Короткие нарды - игра для двух игроков на доске, состоящей из 24 узких треугольников, называемых пунктами. Треугольники объединены в четыре группы по шесть треугольников в каждой. Эти группы называются - дом, двор, дом противника, двор противника. Дом и двор разделены между собой планкой, которая выступает над игровым полем и называется бар.
2		Тема 2. Цель игры	Цель игры «Нарды короткие» — провести все свои фишки в «дом» и снять их с доски раньше, чем это сделает второй игрок.
3		Тема 3. Инвентарь	Игровое поле (доска) имеет прямоугольную форму. На доске находится 24 <i>пункта</i> — по 12 с каждой из двух противоположных сторон. Имеется как минимум одна пара игральных костей.
4		Тема 4. Игровое расположение «пункта»	Пункты нумеруются от 1 до 24. Пункты могут быть раскрашены в два цвета — чётные в один, нечётные в другой. Шесть пунктов подряд в одном из углов доски называются <i>домом</i> игрока.
5		Тема 5. Начальная позиция игры	У каждого игрока имеется 15 шашек, своя пара игральных костей и специальный стакан, который используется для того, чтобы перемешать кости. Ход с этого положения

			называется «ход с головы». За один ход с головы можно взять только одну шашку (кроме первого броска).
6		Тема 6. Начальный жребий	Право первого хода разыгрывается броском костей — каждый из игроков бросает одну кость, первым ходит тот, у кого выпало больше очков. В случае одинакового количества очков бросок повторяется.
7		Тема 7. Движение шашек	Направление перемещения шашек отличается в разных вариантах игры. Но в любом случае шашки двигаются по кругу и для каждого игрока направление их движения фиксировано. Перед каждым ходом игрок бросает две кости (называемые <i>зары</i> ). Выпавшие очки определяют возможные ходы. Кости бросаются на доску, они должны упасть на свободное место доски, с одной стороны от бара. Если хотя бы одна из костей вылетела за доску, кости оказались в разных половинах доски, кость попала на шашку или встала неровно (прислонилась к шашке или краю доски), бросок считается недействительным и должен быть повторен.
8		Тема 8. Результат игры	Выигрывает в партии тот, кто первым выставил все свои шашки за доску. Традиционно ничьи в нардах не бывает, кроме одной вариации «Поддавки». По договорённости, игроки могут играть «С ничьей» в любую вариацию, черным предоставляется право последнего хода, если белые уже сняли все свои шашки. Если черные тоже успеют снять все 15 шашек — будет ничья. Партия может закончиться с разным счетом (в зависимости от преимущества в игре и значения куба удвоения)
9		Тема 9. Виды победы (вариант 1.)	Один или простая победа — положение шашек в конце игры, при котором проигравший успел выбросить хотя бы

			1 шашку, в то время как оппонент вывел все за доску. Считается как 1 очко.
10	2 семестр	Тема 1. Виды победы (вариант2.)	Марс или двойная победа — положение шашек в конце игры, при котором проигравший не успел завести в свой дом все свои шашки, в то время как оппонент вывел все за доску. Такая победа приносит 2 очка. «Домашний марс» — самая редкая ситуация, при которой проигравший успел все свои шашки завести в дом, но ни одной не вывел, в то время как оппонент вывел все свои. Домашний марс учитывается как обычный марс, но имеет особое название. В международных правилах понятие «Домашний марс» не используется.
11		Тема 2. Виды победы (вариант3.)	Кокс или тройная победа — ситуация, при которой проигравший не успел вывести одну или несколько своих шашек из первого квадранта или оставил шашку на баре, в то время как оппонент вывел все свои за доску. В длинных нардах отсутствует и учитывается только как марс. Победа коксом приносит 3 очка.
12		Тема 3. Отличие игры в коротких нардах	Другая начальная расстановка; отсутствие сбитых шашек: запрещено ставить шашку на лунку, занятую даже одной шашкой соперника. Возможность запираания. Если шесть шашек расположены перед одной шашкой противника, она считается запертой. Построение непрерывного ряда из шести своих шашек считается идеальным результатом для создания помех шашкам соперника, но если на поле отсутствуют шашки противника запирать их нельзя. Движение шашек у обоих игроков происходит в одном направлении (против часовой стрелки или по часовой), тогда как в коротких нардах шашки игроков двигаются навстречу друг другу (одни по часовой стрелке, другие против часовой).

13		Тема 4. Розыгрыш	Игрок кидает одновременно два раза. После броска игрок передвигает любую из своих шашек на число лунок (клеток), равное выпавшему числу одного из раз, а затем одну любую шашку на число лунок, равное выпавшему числу другого раза. То есть, если на одном заре выпало «три», а на другом «пять», то, соответственно, можно передвинуть одну свою шашку на три лунки, а другую на пять лунок. В этом случае можно передвигать одну шашку на восемь лунок. Какой ход первым делать, большее выпавшее число или меньшее, не имеет значения. При этом с головы можно брать только одну шашку.
14	3,4 семестр	Тема 1. Варианты игры 1. «нардгаммон»	Запрещён блок из шести «пробегом», то есть строить глухой блок, в любой момент хода.
15		Тема 2. Варианты игры 2. «кафтар»	Если на голове есть шашки, то при выпадении 1 или 6 («кафтарная зара») шашка с головы перемещаются сразу в дом (на пункты 1 или 6). При выпадении одной кафтарной зары отсутствует ограничение на число одновременных ходов с «головы», то есть можно снять с головы и вторую (некафтарную) или сходить полевой шашкой, а при выпадении 1-1 или 6-6 («кафтар-коша») — снимаются сразу 4 шашки.
16		Тема 3. Варианты игры 3. «кабутар»	Если на голове есть шашки, то при выпадении дубля (кабутара) нужно снять с головы 4 шашки и поставить на соответствующий пункт дома.
17		Тема 4. Варианты игры 4. «февга»	С головы можно снять только одну шашку. Когда она пройдет голову соперника можно снимать уже без ограничений. Условия блока в Февга — разрешается строить глухие заслоны, даже когда оппонент не впереди. Но нельзя запирать свой стартовый сектор.

**Приложение 14.**

**Вид спорта: Шахматы.**

<b>№ п/п</b>	<b>№ семестра</b>	<b>Наименование темы учебной дисциплины</b>	<b>Содержание темы в дидактических единицах</b>
1	1 семестр	Тема 1. История игры в шахматы	Возникновение и развитие шахмат в России и Белгородской области. Шахматы в студенческой среде.
2		Тема 2. Техника безопасности, самоконтроль и форма одежды на занятиях. Шахматная доска.	Техника безопасности, соблюдение всех мер предосторожности при занятиях. Правила. Шахматная доска. Горизонтالي, вертикали, центр горка, край и угол. Фигуры и пешки. Ходы фигур. Расстановка фигур в начальной позиции.
3		Тема 3. Оборудование, инвентарь и подготовка мест занятий. Шахматная доска.	Выбор места занятия и подготовка его. Обозначение полей шахматной доски. Разделение шахматной доски. Запись шахматной партии (шахматная нотация). Морской бой.
4		Тема 4. Шахматная доска.	Расположение доски между партнерами. Горизонтальная линия. Количество полей в горизонтали. Количество горизонталей на доске. Вертикальная линия. Количество полей в вертикали. Количество вертикали на доске. Чередование белых и черных полей в горизонтали и вертикали.
5		Тема 5. Шахматные фигуры.	Дидактическая игра «Волшебный мешочек». Белые и черные. Ладья, слон, ферзь, конь, пешка, король
6		Тема 6. Начальное положение.	Расстановка фигур перед шахматной партией. Правило «ферзь любит свой цвет». Связь между горизонталями, вертикалями, диагоналями и начальным положением фигур. Дидактическое задание из игры «Волшебный мешочек»
7		Тема 7. Ладья.	Дидактическое задание из игры «Лабиринт». Ход. Ход ладьи. Взятие.
8		Тема 8. Ладья.	Две ладьи против короля (шах, мат или пат). Уметь ставить мат в один, два хода. Игровая практика.
9		Тема 9. Слон.	Место слона в начальном положении.

10	2 семестр	Тема 10. Слон.	Ход слона, взятие. Белопольные и чернопольные слоны. Разноцветные и одноцветные слоны. Качество. Легкие и тяжелые фигуры. Дидактическое задание «Лабиринт».
11		Тема 11. Ценность шахматных фигур.	Уметь достигать материального перевеса (выигрыш пешки). Знать способы защиты (уничтожения атакующей фигуры, уход из под боя) игровая практика.
12		Тема 12. Ценность шахматных фигур.	Защита атакующей фигуры другой своей фигуркой, перекрытие, котратака. Игровая практика.
13		Тема 13. Техника матования одинокого короля.	Ферзь и ладья против короля (шах, мат или пат). Уметь ставить мат в один, два хода. Игровая практика.
14		Тема 14. Техника матования одинокого короля.	Ферзь и король против короля (шах, мат или пат). Уметь ставить мат в один, два хода. Игровая практика.
15		Тема 15. Техника матования одинокого короля.	Ладья и король против короля (шах, мат или пат). Уметь ставить мат в один, два хода. Игровая практика.
16		Тема 16. Достижение мата без жертвы материала.	Знать, что такое цугцванг. Уметь ставить в один, два хода в эндшпиле и защищаться от мата. Игровая практика.
17		Тема 17. Достижение мата без жертвы материала.	Знать положение на мат в два хода в миттельшпиле. Уметь защищаться от мата. Игровая практика.
18		Тема 18. Достижение мата без жертвы материала.	Знать положение на мат в два хода в дебюте. Уметь защищаться от мата. Игровая практика.
19		Тема 19. Шахматная комбинация.	Знать матовые комбинации, темы комбинаций. Игровая практика.
20		Тема 20. Шахматная комбинация.	Знать матовые комбинации, темы завлечений. Игровая практика.
21		Тема 21. Шахматная комбинация.	Знать матовые комбинации, темы блокировки. Игровая практика.
22		Тема 22. Шахматная комбинация.	Знать матовые комбинации, темы разрушения королевского прикрытия. Игровая практика.

23	3,4 семестр	Тема 23. Ферзь.	Место ферзя в начальном положении. Ход ферзя, взятие. Ферзь - тяжелая фигура. Дидактические задания «Лабиринт», «Перехвати часовых»
24		Тема 24. Конь.	Место коня в начальном положении. Ход коня, взятие. Конь - легкая фигура. Дидактические задания «Лабиринт», «Перехвати часовых»
25		Тема 25. Пешка.	Место пешки в начальном положении. Лодейная, коневая, слоновая, ферзевая, королевская пешка. Ход пешки, взятие. Взятие на проходе. Превращение пешки. Дидактические задания «Лабиринт», «Перехвати часовых»
26		Тема 26. Король.	Место короля в начальном положении. Ход короля, взятие. Короля не бьют, но под бой его ставит нельзя. Дидактические задания «Лабиринт», «Перехвати часовых»
27		Тема 27. Шах.	Шах ферзем, ладьей, слоном, конем, пешкой. Защита от шаха. Дидактические задания «Шах или не шах», «Дай шах», «Пять шахов», «Защита от шаха»
28		Тема 28. Мат.	Цель игры. Мат ферзем, ладьей, слоном, конем, пешкой. Дидактическое задания «Мат или не мат»
29		Тема 29. Мат	Мат в один ход. Мат в один ход ферзем, ладьей, слоном, конем, пешкой. Дидактические задания «Мат в один ход»
30		Тема 30. Ничья, пат.	Отличие пата от мата. Варианты ничьей. Примеры на пат. Дидактические задания «Пат или не пат»
31		Тема 31. Рокировка.	Длинная и короткая рокировка. Правила рокировки. Дидактическое задание «Рокировка»
32		Тема 32. Шахматная партия.	Игра всеми фигурами из начального положения. Дидактическая игра «Два хода»
33		Тема 33. Шахматная партия.	Самые общие рекомендации о принципах разыгрывании дебюта. Игра всеми фигурами из начального положения.
34		Тема 34. Шахматная партия.	Демонстрация коротких партий. Игра всеми фигурами из начального положения



Вид спорта: Фитнес

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Введение в курс «фитнес-аэробика» и «фитнес». Разновидности «фитнес-аэробики». Техника безопасности на занятиях по фитнесу.	История возникновения «фитнес-аэробики». Виды аэробики. Аэробика с использованием оборудования. Основные движения и терминология аэробики. Структура построения занятий. Требования правил техники безопасности на занятиях. Общая характеристика упражнений, используемых в фитнесе. Классификация упражнений по функциям, по направленности, по классу.
2		Тема 2. Травмобезопасность занятий с отягощениями	Техника безопасности при занятиях фитнесом. Соблюдение всех мер предосторожности при использовании потенциально травмоопасных упражнений с отягощением и без него.
3		Тема 3. Техника выполнения и методика обучения упражнениям с гантелями, бодибаром и фитболом. Упражнения для мышц ног	Техника выполнения и методика обучения упражнениям: приседания и выпады со спортивным инвентарем на плечах и груди, жимы ногами, разгибания, сгибания ног. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности.
4		Тема 4. Техника выполнения и методика обучения шагам на 3Тер - платформе. Упражнения для мышц спины	Обучение техники шагов в различных направлениях. Разучивание связки из шагов БазТс, Таре ир, кпее ир, Иск. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: подтягивания на перекладине. Мышцы, работающие в упражнении с отягощением. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения. Правила безопасности.
5		Тема 5 Техника выполнения и методика обучения шагам на 3Тер - платформе. Упражнения для мышц груди .	Разучивание связки из шагов БазТс, Таре ир, кпее ир, Иск, шашьо. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: отжимания из различных исходных положений,

			сведения и скрещивания рук. Мышцы, работающие в упражнении: агонисты, синергисты, стабилизаторы, антагонисты. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения.
6		Тема 6. Техника выполнения и методика обучения шагам на §1ер - платформе. Упражнения для мышц брюшного пресса	Обучение переходов на §1ер - платформе. Расположение и функции мышц брюшного пресса. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: сгибания туловища на горизонтальной и наклонной скамьях; подъемы ног на горизонтальной скамье, в висе на перекладине, повороты и наклоны туловища в стороны с бодибаром или гантелями. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения.
7		Тема 7. Техника выполнения и методика обучения аэробики с предметом. Упражнения для мышц плечевого пояса	Ознакомление с аэробикой с предметами: мячом, гимнастической палкой, гантелями. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: жимы бодибара и гантелей стоя, разведения рук с бодибаром, гантелями вперед, в стороны, стоя в наклоне, тяга к подбородку, подъемы плеч со бодибаром или гантелями в опущенных руках. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения.
8		Тема 8. Техника выполнения и методика обучения аэробики с предметом. Упражнения для мышц рук	Совершенствование основных шагов в аэробике с предметами: мячом, гимнастической палкой, гантелями. Техника выполнения и методика обучения упражнениям: сгибания и разгибания рук с бодибаром и гантелями, лежа и стоя. Жимы лежа узким хватом, отжимания от пола из различных исходных положений. Сгибание, разгибание, пронация и супинация кисти в различных исходных положениях. Типичные ошибки в технике, особенности их профилактики и устранения.
9		Тема 9. Система упражнений, направленная на глубокую проработку всех мышц тела	Техника выполнения и методика обучения упражнениям на исправление осанки, на улучшение эластичности связок, на

		(пилатес).	подвижность суставов. Ознакомление с упражнениями, которые значительно укрепляют мышцы спины и брюшного пресса, развивают стройность, координацию и пластичность. Все упражнения делаются медленно, плавно, требуют полной концентрации и контроля над техникой их выполнения.
10	2 семестр	Тема 1. Система упражнений, направленная на проработку, как отдельных групп мышц, так и глубоких (постуральных) мышц, благодаря которым тело осуществляет правильную статичную и динамичную работу(функциональный тренинг)	Техника выполнения и методика обучения основному принципу функционального тренинга: адаптация к нагрузкам, которые определяют появление функциональной силы, гибкости, стабильности, равновесия и координации. Занятие проходит под спокойное музыкальное сопровождение на низком пульсе с оборудованием или без него, бег и прыжки исключены.
11		Тема 2. Совершенствование техники выполнения базовых и формирующих упражнений для основных мышечных групп.	Самоконтроль техники выполнения упражнений. Приемы повышения интенсивности тренировочных занятий в зависимости от индивидуального типа телосложения
12		Тема 3. Совершенствование техники классической аэробики. Методики совмещенного развития силы и гибкости.	Совершенствование основных шагов в аэробике с использованием отягощений. Методы совмещенного развития силы и гибкости в процессе занятий фитнесом. Упражнения на растягивание для различных мышечных групп. Методика применения упражнений стретчинга в различных частях тренировочного занятия.
13		Тема 4. Развитие силовых качеств	Развитие максимальной силы, скоростно-силовых качеств, силовой выносливости с использованием атлетических упражнений.
14	3,4 семестр	Тема 1. Совершенствование системы упражнений, направленных на проработку, как отдельных групп мышц, так и глубоких (постуральных) мышц, благодаря которым тело осуществляет правильную статичную и динамичную работу.	Техника выполнения и методика обучения основному принципу функционального тренинга: адаптация к нагрузкам, которые определяют появление функциональной силы, гибкости, стабильности, равновесия и координации. Занятие проходит под спокойное музыкальное сопровождение на низком пульсе с оборудованием или без него, бег и прыжки исключены.

15	Тема 2. Совершенствование системы упражнений, направленных на глубокую проработку всех мышц тела.	Техника выполнения и методика обучения упражнениям на исправление осанки, на улучшение эластичности связок, на подвижность суставов. Ознакомление с упражнениями, которые значительно укрепляют мышцы спины и брюшного пресса, развивают стройность, координацию и пластичность. Все упражнения делаются медленно, плавно, требуют полной концентрации и контроля над техникой их выполнения.
16	Тема 3. Совершенствование техники выполнения базовых и формирующих упражнений для основных мышечных групп.	Самоконтроль техники выполнения упражнений. Приемы повышения интенсивности тренировочных занятий в зависимости от индивидуального типа телосложения
17	Тема 4. Развитие силовой выносливости: статической и динамической.	Применение изометрического и повторного метода с использованием силовых упражнений глобального и регионального воздействия: Приседания со штангой на плечах и груди, жимы ногами, подтягивания и тяги блоков, штанги, гантелей, жимы штанги и гантелей лежа на горизонтальной и наклонной скамьях, разгибания рук в упоре на брусьях, сгибания рук со штангой и гантелями лежа.

### Приложение 16.

#### Вид спорта: Пилатес

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах
1	1 семестр	Тема 1. Ознакомление с залом и управления для пилатеса, травмобезопасность с отягощениями.	Техника безопасности при занятиях пилатес. Соблюдение всех мер предосторожности при использовании потенциальных травмоопасных упражнениях.
2		Тема 2. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости верхних конечностей.	Упражнения на растяжку, ошибки в технике выполнения и их исправления.
3		Тема 3. Упражнения комплекса упражнений для мышц живота.	Обучение упражнений для мышц живота, ошибки в технике выполнения и их исправления.
4		Тема 4. Обучение комплекса упражнений для мышц бедер и ягодиц.	Обучение упражнений для мышц бедер и ягодиц, ошибки в технике выполнения и их исправления.

5		Тема 5. Выполнение комплекса упражнений для верхней части тела.	Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на укрепление мышц плечевого пояса. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
6		Тема 6. Выполнение комплекса упражнений на развитие координационных способностей. Выполнение комплекса упражнений на развитие силы с гантелями.	Комплекс упражнений на развитие координационных способностей. Ошибки в технике выполнения и их исправления. Упражнения для гибкости.
7		Тема 7. Упражнения для верхней части тела (планка, подъем в планке).	Исправление ошибок во время выполнения упражнений.
8		Тема 8. Обучение комплекса упражнений на развитие силы.	Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
9		Тема 9. Обучение комплекса упражнений на развитие силы с мячом, с гантелями.	Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие силы с мячом, с гантелями. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
10	2 семестр	Тема 1. Выполнение комплекса упражнений на развитие гибкости.	Упражнения на растяжку. Ошибки в технике выполнения, их исправления.
11		Тема 2. Совершенствование комплекса упражнений на развитие гибкости.	Совершенствование комплекса упражнений на развитие гибкости. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
12		Тема 3. Совершенствование техники упражнений для мышц бедра и ягодиц.	Совершенствование комплекса упражнений для мышц бедра и ягодиц. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
13		Тема 4. Обучения комплекса упражнений на мышцы брюшного пресса, спины.	Обучение комплекса упражнений на мышцы брюшного пресса, косые мышцы пресса, спины и красивой осанки. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
14		Тема 5. Совершенствование техники выполнения упражнений с гантелями на развитие силы.	Совершенствование техники выполнения упражнений с гантелями. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
15		Тема 6. Совершенствование комплекса упражнений по пилатесу по всему изученному материалу.	Совершенствование комплекса упражнений на гибкость. Совершенствование комплекса упражнений для мышц

			плечевого пояса. Совершенствование комплекса упражнений для мышц бедра и ягодиц. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
16		Тема 7. Совершенствование комплекса упражнений по пилатесу по всему изученному материалу.	Совершенствование комплекса упражнений на гибкость. Совершенствование техники для мышц живота и ягодиц. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
17	3,4 семестр	Тема 1. Обучение комплекса упражнений с гантелями на плечевой пояс.	Обучение техники выполнения с гантелями на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
18		Тема 2. Обучение комплекса упражнений гибкости на ковриках.	Обучение техники выполнения упражнений на гибкость. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
19		Тема 3. Обучение комплекса упражнений на развитие гибкости возле шведской стенки.	Обучение техники выполнения упражнений на гибкость. Техника выполнения и методика обучения комплекса упражнений на развитие гибкости возле шведской стенки. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
20		Тема 4. Совершенствование комплекса упражнений на развитие силы.	Совершенствование комплекса упражнений на развитие силы. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
21		Тема 5. Выполнение комплекса упражнений на развитие координационных способностей. Совершенствование упражнений на развитие силы с гантелями.	Совершенствование комплекса упражнений на координацию. Совершенствование комплекса упражнений на силу плечевого пояса. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
22		Тема 6. Совершенствование комплекса упражнений на гибкость на ковриках.	Совершенствование комплекса упражнений на гибкость на ковриках. Ошибки в технике выполнения и их исправления.
23		Тема 7. Совершенствование комплекса упражнений по пилатесу по всему изученному материалу.	Совершенствование комплекса упражнений на гибкость с отягощением с гантелями.

Вид спорта: Оздоровительная ходьба

№ п/п	№ семестра	Наименование темы учебной дисциплины	Содержание темы в дидактических единицах	
1	1,2 семестр	Тема 1. Воспитание сознательного отношения к занятиям по оздоровительной ходьбе	Общая характеристика различных видов оздоровительной ходьбы, классификация оздоровительной ходьбы по функциям. Важность занятий на свежем воздухе.	
2		Тема 2. Травмобезопасность занятий на свежем воздухе (зимнее время)	Техника безопасности при занятиях оздоровительной ходьбой на свежем воздухе при низких температурах.	
3		Тема 3. Обучение навыкам принимать и фиксировать правильную осанку при ходьбе. Обучение правильно выполнять упражнения для формирования осанки и свода стопы.	Расположение, строение и функции мышц спины. Техника выполнения и методика обучения упражнениям на укрепление мышечного корсета спины, упражнений с отягощением и с различным инвентарем. Мышцы, работающие в упражнении. Типичные ошибки в технике.	
4		Тема 4. Укрепление мышц голени, коленного и тазобедренного суставов, и мышц стопы.	Расположение, строение и функции мышц нижних конечностей. Техника выполнения и методика обучения упражнениям направленных на укрепление мышц нижних конечностей и суставов. Мышцы, работающие в упражнении. Правила безопасности. Типичные ошибки в технике.	
5		Тема 5. Упражнения, направленные на растяжение мышц нижних конечностей и спины. Обучение самомассажу нижних конечностей.	Техника выполнения и методика обучения «пилатесу», упражнения на растяжение мышц в парах, с различными предметами, с отягощением. Типичные ошибки и особенности их устранения. Навыки самомассажа.	
6		Тема 6. Обучение навыкам «Скандинавской ходьбы»	Техника выполнения и методика обучения «скандинавской ходьбе». Типичные ошибки и особенности их устранения. Техника безопасности.	
7		3.4 сем.	Тема 7. Совершенствование правильной осанки и выработка стереотипа правильной походки.	Совершенствование ранее изученного материала. Следить за техникой движения и техникой выполнения упражнений.
8			Тема 8. Дозировка, интенсивность, сочетание оздоровительной ходьбы с другими физическими упр.	Индивидуальный подбор дистанции, расстояния. Пульсометрия.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедры обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)



С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две

формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевым дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:  
01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7  
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов  
Действителен с 22.02.2023 до 22.05.2024

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине Русский язык и культура речи

по направлению  
подготовки специалистов 31.05.03 Стоматология

квалификация (степень)  
выпускника Врач-стоматолог

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2023

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
<p>УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>УК-4.1. Знает принципы построения устного и письменного высказывания на русском и иностранном языках; правила и закономерности деловой устной и письменной коммуникации.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную теоретическую концепцию культуры речи и этапы развития русской словесности;</li> <li>- понятие языковой нормы, разновидности норм современного русского литературного языка;</li> <li>- основы создания текстов различных жанров устной и письменной речи.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строить письменное и устное высказывание с учетом норм современного русского литературного языка; - анализировать и давать критическую оценку устным и письменным текстам на русском языке;</li> <li>- формулировать собственную точку зрения и подбирать аргументы в соответствии с коммуникативными и этическими принципами культуры речи.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком владения нормами русского литературного языка;</li> <li>- навыком установления и поддержания доброжелательных личных отношений.</li> </ul>

	УК-4.2. Умеет применять на практике деловую коммуникацию в устной и письменной формах, методы и навыки делового общения на русском и иностранном языках.	<b>Знать:</b> - основные признаки функциональных стилей; - особенности художественного стиля и словесного искусства; - принципы речевого этикета и особенности русского коммуникативного поведения.
		<b>Уметь:</b> - определять выразительные средства, используемые в художественном стиле; - выражать свои мысли в устной и письменной форме с использованием оптимальных языковых средств и в соответствии с нормами языка, целью, содержанием и условиями общения; - использовать потенциал литературного творчества в процессе создании различных жанров устного и письменного характера.  <b>Владеть:</b> - навыком создания текстов разных жанров в письменной и устной формах; -навыком организации и поддержания эффективной коммуникации на заданную тему.

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Часть основной профессиональной образовательной программы	Определитель - индекс дисциплины (модуля)
Обязательная часть	Б1.О.49
Часть, формируемая участниками образовательных отношений	-

### 2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для изучения дисциплины «Русский язык и культура речи» необходимы знания, умения и компетенции, полученные обучающимися в средней образовательной школе в рамках изучения русского языка и литературы. Необходимым представляется полное освоение орфографии и пунктуации русского языка, что позволяет сконцентрировать внимание на изучении орфоэпических, лексических, морфологических, синтаксических, стилистических норм русского языка. Знание языка в его литературной разновидности позволяет сформировать умения логически верно, аргументированно и ясно строить профессионально ориентированные устные и письменные высказывания.

**2.2. Дисциплины и/или практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Результаты освоения дисциплины «Русский язык и культура речи» являются базой для изучения дисциплины «Академическое письмо (на русском языке)», а также для всех видов деятельности, которые требуют осознанных и сформированных речевых умений, связанных с созданием профессионально ориентированных высказываний в устной и письменной разновидностях.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид работы	Форма обучения		
	Очная	Заочная	Очно-заочная
	Семестр	Курс	Семестр
	№ 1		№
Количество часов на вид работы:			
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>			
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>54</b>		
В том числе:			
Лекции	18		
Практические занятия	36		
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>	<b>0</b>		
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b>		
В том числе:			
Зачет	0		
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>			
<b>Самостоятельная работа обучающихся (всего)</b>	<b>18</b>		
В том числе:			
Проработка учебного (теоретического) материала	4		
Выполнение индивидуальных письменных заданий	4		
Эссе	2		
Самостоятельная письменная работа	2		
Контрольная работа	2		
Рецензия на художественное произведение	2		
Публичное выступление	2		
<b>Всего:</b>	<b>72</b>		
<b>Зачетные единицы:</b>	<b>2</b>		







4.2. Содержание разделов дисциплины:

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во		
			о	озо	Зо
1	2	3	4	5	6
<b>Раздел 1. Введение</b>					
Тема 1.1. Основы речевой культуры. Коммуникативные качества речи	Краткие сведения из истории культуры речи. Культура речи как компонент культуры в целом. Современная теоретическая концепция культуры речи: нормативный, этический и коммуникативный аспекты устной и письменной речи. Речевая культура общества и речевая культура личности. Речевое взаимодействие. Основные единицы общения. Устная и письменная разновидности литературного языка. Условия функционирования разговорной речи, роль внеязыковых факторов. Уровни культуры речи. Типы речевой культуры. Коммуникативные качества речи. Уместность. Доступность. Богатство речи. Точность речи. Выразительность речи. Чистота речи. Правильность речи.	<b>Практические занятия:</b> 1. Основы речевой культуры. Теоретическая концепция культуры речи. 2. Коммуникативные качества речи	2 2		
Тема 1.2. Обзор орфографии и пунктуации русского языка	Принципы русской орфографии. Правописание корней с чередующимися гласными, правописание приставок на -З-, -С-, ПРЕ-, ПРИ-; правописание Н и НН в разных частях речи, правописание О/Е после шипящих. НЕ с разными частями речи; правописание сложных имен существительных; правописание сложных имен прилагательных, правописание служебных частей речи. Принципы русской орфографии. Тире в простом предложении; знаки препинания в предложении с однородными членами предложения. Обособленные члены предложения; уточняющие члены предложения; вводные конструкции. Знаки препинания в сложном предложении.	<b>Практические занятия:</b> 1. Обзор орфографии современного русского языка 2. Обзор пунктуации современного русского языка	2 2		

Раздел 2. Языковые нормы русского литератур-					
--	--	--	--	--	--

7

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во		
			о	озо	Зо
1	2	3	4	5	6
<b>ного языка</b>					
Тема 2.1. Орфоэпические нормы русского языка и акцентологические нормы русского языка	Языковая норма, ее роль в становлении и функционировании литературного языка. История развития норм русского литературного языка. Произношение гласных. Произношение согласных, сочетаний согласных. Произношение заимствованных слов. Особенности русского ударения: свободное, разноместное, подвижное, неподвижное. Функции кого ударения. Экстралингвистические причины изменения ударения: взаимовлияние диалектов, воздействие иноязычной среды, многоконтактность при заимствовании. Причины внутреннего характера. Основные тенденции развития русского ударения. Регрессивное и прогрессивное движение акцентов. Ошибки в постановке ударения. Вариативность ударений. Словари.	<b>Практические занятия:</b> 1. Орфоэпические нормы русского языка  2. Акцентологические нормы русского языка	2  2		2
Тема 2.2. Лексические нормы русского языка	Употребление разностильной лексики. Многозначные и однозначные слова. Синонимы. Антонимы. Паронимы. Устаревшие слова: архаизмы, историзмы. Неологизмы. Оказиональные слова. Лексические ошибки в речи.				
		<b>Практические занятия:</b>			

Тема 2.3. Морфологические нормы русского языка	<p>Употребление имен существительных. Грамматический род имен существительных, аббревиатур, сложных слов. Склонение имен существительных, варианты падежных форм. Имя собственное и нормы его употребления.</p> <p>Употребление имен прилагательных. Образование форм степеней сравнения имен прилагательных. Употребление кратких форм имен прилагательных. Употребление имен числительных. Особенности употребления числительных в сочетании с существительными. Трудные случаи употребления местоимений: личных, притяжательных, определительных.</p> <p>Употребление форм глагола. Образование и употребление причастий и деепри-</p>	1. Морфологические нормы русского языка	4		
--	---	---	---	--	--

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во		
			о	озо	Зо
1	2	3	4	5	6
	частий. Категория вежливости в глагольных формах.				
Тема 2.4. Синтаксические нормы русского языка	<p>Понятие синтаксической нормы. Выбор падежной формы управляемого слова. Употребление производных предлогов. Колебания и нормы в системе предложения. Согласование главных членов предложения. Согласование определений. Оформление причастного оборота. Оформление деепричастного оборота. Ошибки в построении сложноподчиненных предложений. Нарушения норм в сфере синтаксиса.</p>	<p><b>Практические занятия:</b></p> <p>1. Синтаксические нормы русского языка</p>	4		

<b>Раздел 3. Функциональные стили современного русского языка</b>				
Тема 3.1. Классификации функциональных стилей современного русского языка	Стилистические средства языка. Стилистическая окраска языковых единиц. Книжные, разговорные, эмоциональнооценочные слова. История возникновения науки о стилях. Понятие функционального стиля языка. Стилистическая норма и её нарушения (стилистические ошибки). Взаимодействие функциональных стилей.	<b>Практические занятия:</b> 1. Стилистическая система современного русского языка	2	
Тема 3.2. Культура научной	История вопроса. Основные признаки научного стиля: логич-	<b>Практические занятия:</b>		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во		
			о	озо	Зо
1	2	3	4	5	6
речи	ность, точность, отвлеченность и обобщенность, объективность. Подстили научного стиля речи и их характеристика. Специфика использования элементов различных языковых уровней в научной речи: лексические, морфологические, синтаксические. Термины, их классификация. Речевые нормы учебной и научной сфер деятельности. Композиция научного текста. Жанровые особенности научного стиля. Вторичные жанры научного стиля (аннотация, реферат). Оформление библиографии.	1. Культура научной речи	2		2
		<b>Практические занятия:</b>			

Тема 3.3. Культура деловой речи	Общая характеристика официально-делового стиля, сфера его функционирования, жанровое разнообразие. Подстили официально-делового стиля. Основные стилевые черты (точность, неличный характер, стандартизованность, краткость предписывающий характер). Интернациональные свойства русской официально-деловой письменной речи. Общие признаки официально-делового стиля. Жанры официально-делового стиля канцелярского подстиля. Языковые формулы официальных документов. Язык и стиль распорядительных документов. Язык и стиль коммерческой корреспонденции. Язык и стиль инструктивно-методических документов. Правила оформления документов. Языковые нормы; составление текста документа. Реквизиты документа. Приемы унификации языка служебных документов. Речевой этикет в документах. Устная деловая речь: деловой телефонный разговор. Правила ведения телефонных переговоров.	1. Культура деловой речи	2		
Тема 3.4. Культура ораторской речи	Особенности устной публичной речи. Виды публичных выступлений. Подготовка речи. Основные приемы поиска материала и виды вспомогательных материалов. Композиция ораторской речи. Основные виды аргументов. Словесное оформление публичного выступления. Поведение оратора в аудитории.	<b>Практические занятия:</b> 1. Культура ораторской речи 2. Искусство публичного спора 3. Турнир по лингвистическим дебатам	2 2 2		

Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание разделов дисциплины	Содержание практических занятий и/или лабораторных работ			
		Тематика	Кол-во		
			о	озо	Зо
1	2	3	4	5	6
Тема 3.5. Особенности художественной речи	Языковые особенности художественного стиля. Художественный текст, автор и дискурс. Понятие индивидуального авторского стиля. Окказионализмы в	<b>Практические занятия:</b> 1. Особенности художественной речи	2		

художественных текстах. Понятие катарсиса. Катарсис в художественной литературе.

--	--	--

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

1. Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **6.1. Перечень основной учебной литературы**

Руднев, В. Н., Русский язык и культура речи. : учебное пособие / В. Н. Руднев. — Москва : КноРус, 2021. — 292 с. — ISBN 978-5-406-08545-5. — URL: <https://book.ru/book/940157> — Текст : электронный.

Глазунова, О. И., Русский язык и культура речи : учебник / О. И. Глазунова. — Москва : КноРус, 2022. — 244 с. — ISBN 978-5-406-08930-9. — URL: <https://book.ru/book/941777> — Текст : электронный.

### **6.2. Перечень дополнительной литературы**

1. Орфографический словарь современного русского языка. 100 000 слов / М.В. Климова. - Москва: Аделант, 2014. - 800 с. Ушаков Д.Н. Толковый словарь современного русского языка / Д.Н. Ушаков. - Москва: Аделант, 2014. - 800 с.

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

образовательный портал «Слово»  
Национальный корпус русского языка

**7. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

#### **7.1. Перечень информационных технологий**

#### **7.2. Перечень программного обеспечения**

### **7.3. Перечень информационных справочных систем**

Не используются.

## **8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**9.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы в соответствии с картой компетенций:**

Код компетенции	УК-4
Код этапа формирования компетенции в соответствии с картой компетенций ОПОП	1



**9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Код и уровни освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Критерии оценивания результатов обучения			
		неудовлетворительно	удовлетворительно / зачтено	хорошо / зачтено	отлично / зачтено
УК-4					
I уровень Способность употреблять слова, строить словосочетания и предложения в соответствии с языковыми, этическими и коммуникативным и нормами современного русского языка	<b>Знать:</b> современную теоретическую концепцию культуры речи и этапы развития русской словесности; разновидности норм современного русского литературного языка, коммуникативные качества речи.	<b>Не знает</b> современную теоретическую концепцию культуры речи и этапы развития русской словесности; разновидности норм современного русского литературного языка, коммуникативные качества речи; основные правила орфографии и пунктуации русского языка.	<b>Испытывает трудности</b> при описании современной теоретической концепции культуры речи и при характеристике этапов развития русской словесности; при описании коммуникативных качеств речи и разновидностей норм русского языка, в том числе орфографических и пунктуационных.	<b>Хорошо знает основы</b> учебной дисциплины современную теоретическую концепцию культуры речи и основные этапы развития русской словесности; правила произношения, постановки ударения; лексической сочетаемости, употребления частей речи, синтаксического	<b>Свободно владеет</b> материалом учебной дисциплины: знаниями в области современной теоретической концепции культуры речи и развития русской словесности; орфографическими и пунктуационными правилами; основными правилами произношения, постановки ударения; лексической сочетаемости

<p><b>Уметь:</b> критически оценивать устную и письменную речь с точки зрения нормативного, этического и коммуникативного аспектов; соотносить художественное произведение с этапом развития русской словесности.</p>	<p><b>Не умеет</b> оценивать речь с точки зрения современной концепции культуры речи; соотносить художественное произведение с этапом развития русской словесности.</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при анализе речи с точки зрения языковых, этических, коммуникативных норм; при соотнесении художественного произведения с этапом развития русской словесности.</p>	<p><b>Умеет с помощью преподавателя</b> анализировать соблюдение языковых, этических, коммуникативных норм в текстах и устных высказываниях; соотносить художественное</p>	<p><b>Умеет самостоятельно</b> анализировать соблюдение языковых, этических, коммуникативных норм в текстах и устных высказываниях; соотносить</p>
<p><b>Владеть:</b> навыком владения нормами русского литературного языка</p>	<p><b>Не владеет:</b> навыком владения нормами русского литературного языка.</p>	<p><b>Испытывает трудности при</b> определении языкового явления с позиций</p>	<p><b>Хорошо владеет</b> нормами русского литературного языка.</p>	<p><b>Свободно владеет</b> нормами русского литературного языка.</p>

<p>II уровень Способность целесообразно и грамотно использовать стилистические ресурсы современного</p>	<p><b>Знать:</b> основные признаки функциональных стилей, используемых в письменной и устной коммуникации; особенности художественного стиля и словесного</p>	<p><b>Не знает</b> основы стилистической системы русского языка, не различает стилистическую окраску языковых единиц, признаки</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при описании стилистической системы русского языка: стилистических средств, основных признаков функциональных стилей; при характеристике</p>	<p><b>Хорошо знает</b> основы стилистической системы русского языка; основные признаки функциональных стилей; особенности художественного</p>	<p><b>Свободно владеет</b> материалом раздела «Стилистическая система русского языка»; знаниями о художественном стиле и словесном искусстве.</p>
---	---	--	---	---	---

коммуникативного взаимодействия	<p><b>Уметь:</b> выбирать из стилистических ресурсов русского языка наиболее оптимальные средства, в наибольшей степени соответствующие цели, содержанию и условиям общения; определять выразительные средства,</p>	<p><b>Не умеет</b> производить отбор языковых средств в соответствии с целью, содержанием условиями общения; определять выразительные средства, используемые в</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при выборе речевых средств из стилистических ресурсов русского языка; при определении выразительные средства, используемые в художественном стиле.</p>	<p><b>Умеет с помощью преподавателя</b> выбирать из стилистических ресурсов русского языка наиболее оптимальные средства, в наибольшей степени соответствующие цели, содержанию и условиям общения;</p>	<p><b>Умеет самостоятельно</b> выбирать из стилистических ресурсов русского языка наиболее оптимальные средства, в наибольшей степени соответствующие цели, содержанию и</p>
	<p><b>Владеть:</b> навыком создания текстов разных жанров в письменной и устной формах.</p>	<p><b>Не владеет:</b> навыком создания текстов разных жанров в письменной и устной формах.</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при создании текстов разных жанров в письменной и устной формах.</p>	<p><b>Хорошо владеет</b> навыком создания текстов разных жанров в письменной и устной формах.</p>	<p><b>Свободно владеет</b> навыком создания текстов разных жанров в письменной и устной формах.</p>
III уровень Способность создавать устные и письменные тексты различных жанров, используя при необходимости потенциал литературного творчества в соответствии с условиями общения и нормами языка	<p><b>Знать:</b> основы создания текстов различных жанров устной и письменной речи; специфику использования потенциала художественного произведения в практике устного и письменного общения.</p>	<p><b>Не знает</b> правила создания текстов и устных высказываний в их стилистической и жанровой разновидности; специфики использования</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при описании правил создания связного текста определенного жанра и стиля; при описании специфики использования потенциала</p>	<p><b>Хорошо знает</b> правила создания связного текста определенного жанра и стиля; правила использования потенциала художественного произведения в</p>	<p><b>Свободно владеет</b> теоретическим материалом дисциплины.</p>
	<p><b>Уметь:</b> создавать тексты и устные</p>	<p><b>Не умеет</b> создавать связные тексты и устные высказывания</p>	<p><b>Испытывает трудности</b> при создании связных текстов и устных высказывания</p>	<p><b>Умеет с помощью преподавателя</b> создавать связные</p>	<p><b>Умеет самостоятельно</b> грамотно излагать</p>

<p>для решения коммуникативных задач</p>	<p>любую коммуникацию, содержанием, условиями общения, нормами современного русского языка; при необходимости использовать потенциал литературного творчества в процессе</p>	<p>с жанровой и стилистической характеристикой, с нормами современного русского языка; использовать потенциал литературного творчества в процессе</p>	<p>в соответствии с жанровой стилистической характеристикой, допускает большое количество ошибок; при необходимости использовать потенциал</p>	<p>высказывания в соответствии с жанровой и стилистической характеристикой, с нормами современного русского языка; использовать потенциал</p>	<p>в различных жанрах письменной речи; использовать потенциал литературного творчества в процессе создания различных жанров устного и письменного</p>
	<p><b>Владеть:</b> навыком установления и поддержания доброжелательных личных отношений; навыком организации и поддержания</p>	<p><b>Не владеет:</b> навыком установления и поддержания доброжелательных личных отношений; навыком организации и</p>	<p><b>Испытывает трудности при</b> установлении и поддержании доброжелательных личных отношений; при организации</p>	<p><b>Хорошо владеет</b> навыком установления и поддержания доброжелательных личных отношений; навыком организации и</p>	<p><b>Свободно владеет</b> навыком установления и поддержания доброжелательных личных отношений; навыком организации и эффективной</p>

**9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**9.3.1. Балльно-рейтинговая система оценки качества освоения учебной дисциплины**

<b>Виды учебной работы (соотнесенные с разделами, частями, темами дисциплины или соответствующие дисциплине в целом)</b>	<b>Баллы</b>
<b>1. Конспект лекции</b>	<b>9</b>
Тема 1. Основы речевой культуры. Коммуникативные качества речи	1
Тема 2. Орфоэпические и акцентологические нормы русского языка	1
Тема 3. Лексические нормы русского языка	1
Тема 4. Морфологические нормы русского языка	1
Тема 5. Синтаксические нормы русского языка	1
Тема 6. Классификации функциональных стилей современного русского языка	1
Тема 7. Культура научной речи	1
Тема 8. Культура деловой речи	1
Тема 9. Культура ораторской речи	1
<b>2. Практические занятия</b>	<b>54</b>
Тема 1. Основы речевой культуры. Теоретическая концепция культуры речи.	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 2. Коммуникативные качества речи	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 3. Обзор орфографии русского литературного языка	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 4. Обзор пунктуации русского литературного языка	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 5. Орфоэпические нормы русского языка	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 6. Акцентологические нормы русского языка.	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 7. Лексические нормы русского языка.	3
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 8-9. Морфологические нормы русского языка	6
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 10-11. Синтаксические нормы русского языка	6
Собеседование	1
Письменное задание	2
Тема 12. Стилистическая система современного русского языка	3
Собеседование	1

<i>Письменное задание</i>	2
<i>Тема 13. Культура научной речи</i>	3
<i>Собеседование</i>	1
<i>Письменное задание</i>	2
<i>Тема 14. Культура деловой речи</i>	3
<i>Собеседование</i>	1
<i>Письменное задание</i>	2
<i>Тема 15-17. Культура ораторской речи</i>	9
<i>Собеседование</i>	1
<i>Письменное задание</i>	2
<i>Тема 18. Особенности художественной речи</i>	3
<i>Собеседование</i>	1
<i>Письменное задание</i>	2
<b>3. Самостоятельная работа</b>	<b>25</b>
Эссе	5
Самостоятельная письменная работа	5
Контрольная работа	5
Рецензия на художественное произведение	5
Публичное выступление	5
<b>4. Итоговое тестирование</b>	<b>12</b>
<b>Количество баллов (тах)</b>	<b>100</b>

Шкала оценивания:

Не зачтено (баллов включительно)	Зачтено (баллов включительно)
0-69	70-100

### 9.3.2. Конспект лекции

Посещая лекции, студенты оформляют их конспекты. В соответствии с учебным планом, обучающимся следует оформить 9 конспектов по следующим темам:

- Тема 1. Основы речевой культуры. Коммуникативные качества речи
- Тема 2. Орфоэпические и акцентологические нормы русского языка
- Тема 3. Лексические нормы русского языка
- Тема 4. Морфологические нормы русского языка
- Тема 5. Синтаксические нормы русского языка
- Тема 6. Классификации функциональных стилей современного русского языка
- Тема 7. Культура научной речи
- Тема 8. Культура деловой речи
- Тема 9. Культура ораторской речи

Каждый конспект оформляется в течение двух академических часов, отведённых на лекцию (90 минут).

### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

В критерии оценки конспекта лекции входят:

- умение выделять главное и опускать второстепенное (компрессировать текст);
- логичность и последовательность изложения материала;
- аккуратность оформления конспекта;
- орфографическая и пунктуационная грамотность.

### **Описание шкалы оценивания**

**1 балл** выставляется за конспект, соответствующий не менее чем четырем из указанных требований.

Слушание лекции предполагает активную мыслительную деятельность студента, главная задача которого - понять сущность рассматриваемой темы, уловить логику рассуждений лектора, размышляя вместе с ним, оценить его аргументацию, составить собственное мнение об изучаемых явлениях и соотнести услышанное с тем, что уже изучено. Параллельно студент должен вести записи.

Конспект - развернутая форма представления содержания первичного текста, воспринимаемого на слух или зрительно. Конспект выполняется таким образом, чтобы пишущему было удобно впоследствии восстановить первичный текст, развернуть информацию до полного объема.

Существует несколько актуальных аспектов, на которых следует заострить внимание.

1. Не следует записывать дословно всё, что вы слышите, поскольку это ведёт к пропускам, недописанным предложениям, а следовательно, к нарушению логики изложения материала и бесполезности записей для дальнейшего использования.

2. Если предлагаются схема, таблица или рисунок, следует их зафиксировать. Если можно самостоятельно оформить слышимое в виде схемы, таблицы или диаграммы, нужно это сделать самостоятельно.

3. Важную информацию (определения, ключевые выводы, мысли, на которые следует обратить внимание, классификации) следует выделять графически - подчёркиванием, выделением при помощи текстовыделителя, значками «!» или «?» на полях, значком №3 (по 1a Бепе - 'обратить внимание') и т.д.

4. Необходимо разработать свою систему сокращений или условных обозначений часто повторяющихся слов, терминов, аббревиатур. Чтобы не забыть значение аббревиатуры, при первом упоминании сокращаемое словосочетание нужно записать полностью, рядом в скобках указать аббревиатуру, а далее использовать только её.

5. Нумеруйте вопросы лекции, а также то, что можно пронумеровать внутри содержания вопроса. Структурируйте материал. Используйте многоуровневую рубрикацию (римские цифры, арабские цифры, буквы со скобкой, дефисы и т.д.).

6. Не следует пренебрегать абзачным отступом. Лектор зачастую говорит о начале новой мысли, которую следует оформить отдельно, но переходы от микротемы к микротеме необходимо осознавать самостоятельно.

7. Рекомендуется использовать широкие поля, куда можно выносить номера вопросов плана, основные понятия, заголовки классификаций, даты, яркий иллюстративный материал. Такие поля можно прочертить заранее самостоятельно в левой части листа.

8. Следует стараться писать разборчиво.

9. После оформления конспекта дома следует сразу же перечитать записи, при необходимости восстановить пропущенное, дописать недоделанное, выделить важное.

### **9.3.3. Собеседование**

Собеседование предполагает воспроизведение определенной научной информации, умение оперировать ею. Эти высказывания учащихся представляют научно-учебную разновидность собственно научного стиля речи (ее устной формы), чем объясняются такие требования к устным ответам, как точность передаваемой информации, строгая, логически обусловленная последовательность, доказательность, ясность изложения.

### **Примерные вопросы для устного собеседования**

#### **Тема 1.1. Основы речевой культуры. Коммуникативные качества речи**

Уместность. Доступность. Богатство. Точность. Выразительность. Чистота. Логичность. Правильность.

**Тема 1.2. Обзор орфографии и пунктуации русского языка** Принципы русской орфографии. Принципы русской пунктуации.

#### **Тема 2.1. Орфоэпические и акцентологические нормы русского языка**

Признаки литературного языка. Произношение гласных. Произношение согласных, сочетаний согласных. Произношение заимствованных слов. Причины возникновения орфоэпических ошибок.

Особенности русского ударения: свободное, разноместное, подвижное, неподвижное. Функции русского ударения. Причины изменения ударения. Вариативность ударений. **Тема 2.2.**

#### **Лексические нормы русского языка**

Лексическая система языка. Слова однозначные и многозначные. Использование в речи синонимов, антонимов, паронимов и омонимов. Лексическая несочетаемость. Речевая избыточность и неполнота высказывания.

#### **Тема 2.3. Морфологические нормы русского языка**

Использование имен существительных. Использование имен прилагательных. Использование имен числительных. Использование местоимений. Использование форм глагола.

#### **Тема 2.4. Синтаксические нормы русского языка**

Понятие синтаксической нормы. Выбор падежной и предложно-падежной формы управляемого слова. Использование производных предлогов. Согласование главных членов предложения. Согласование определений. Использование причастного и деепричастного оборотов. Правила построения сложных предложений.

#### **Тема 3.1. Классификации функциональных стилей современного русского языка**

Стилистические средства языка. Стилистическая окраска языковых единиц. Книжные, разговорные, эмоционально-оценочные слова. История возникновения науки о стилях. Понятие функционального стиля языка. Стилистическая норма и её нарушения (стилистические ошибки). Взаимодействие функциональных стилей.

#### **Тема 3.2. Культура научной речи**

Основные признаки научного стиля. Подстили научного стиля речи и их характеристика. Специфика использования элементов различных языковых уровней в научной речи: лексические, морфологические, синтаксические. Термины, их классификация. Жанровые и композиционные особенности научного текста.

#### **Тема 3.3. Культура деловой речи**

Общая характеристика официально-делового стиля. Основные стилиевые черты. Подстили официально-делового стиля. Жанры официально-делового стиля. Языковые нормы; составление текста документа. Речевой этикет в документах.

#### **Тема 3.4. Культура ораторской речи**

Особенности устной публичной речи. Виды публичных выступлений. Подготовка речи. Основные приемы поиска материала и виды вспомогательных материалов. Композиция ораторской речи. Основные виды аргументов. Словесное оформление публичного выступления. Поведение оратора в аудитории.



### **Тема 3.5. Особенности художественной речи**

Языковые особенности художественного стиля. Художественный текст, автор и дискурс. Понятие индивидуального авторского стиля. Окказионализмы в художественных текстах. Понятие катарсиса. Катарсис в художественной литературе.

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

**1 балл БРС** ставится, если:

- изученный материал изложен полно, определения даны верно;
- обучающийся может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику и конспекту, но и самостоятельно составленные;
- в речи обучающегося отсутствуют орфоэпические, лексические, грамматические ошибки, долгие паузы, слова-паразиты и заполнители пауз; - на дополнительные вопросы даны верные ответы.

**0,5 балла БРС** ставится, если:

- изученный материал изложен достаточно полно;
- при ответе допускаются ошибки, заминки, которые обучающийся в состоянии исправить самостоятельно при наводящих вопросах;
- в речи обучающегося есть незначительные ошибки и заполнители пауз; - обучающийся затрудняется с ответами на 1 дополнительный вопрос.

**0 баллов БРС** ставится, если:

- при ответе обнаруживается полное незнание и непонимание изучаемого материала;
- материал излагается неуверенно, беспорядочно;
- допущены многочисленные речевые ошибки, нарушена чистота речи; - даны неверные ответы более чем на 50% дополнительных вопросов.

### **9.3.4. Письменное задание**

#### **Примерные задания для письменной работы**

##### **Тема 1.1. Основы речевой культуры. Коммуникативные качества речи**

Составьте краткий конспект-характеристику коммуникативного качества. В качестве эпиграфа подберите высказывание известного лингвиста.

Расположите коммуникативные качества в последовательности, отражающей значимость качеств речи в профессиональной деятельности.

**Тема 1.2. Обзор орфографии и пунктуации русского языка** Вставьте пропущенные буквы, объясните написание.

Расставьте знаки препинания. Объясните постановку знаков препинания.

##### **Тема 2.1. Орфоэпические и акцентологические нормы русского языка**

Какой звук произносится под ударением (в безударной позиции) в приведенных ниже словах? Проверьте произношение по словарю.

Разделите приведённые слова на группы, в зависимости от варианта произношения.

Определите, мягкий или твёрдый согласный произносится в позиции перед в словах.

Составьте диалог, произнесите в соответствии с орфоэпическими нормами.

Поставьте ударение в словах.

Напишите текст объявления, произнесите в соответствии с акцентологическими нормами.

## **Тема 2.2. Лексические нормы русского языка**

На основании следующих примеров из НКРЯ сделайте вывод об эволюции лексического значения слова дипломант. Дайте определение устаревшему и современному значению лексемы. Изучите введение к «Словарю русского языка коронавирусной эпохи» (2021) (сост. Х. Вальтер, Е.С. Громенко, А.Ю. Кожевников и др.). Чем, по мнению составителей словаря, определяется специфика и уникальность современной языковой ситуации?

Проанализируйте ряды слов. Определите, чем различаются слова:

1) значением; 2) оттенком значения; 3) стилистической окраской; 4) влиянием моды.

*Благотворитель - меценат - спонсор - филантроп;*

*Вето - мораторий - табу - запрет;*

*Договор - пакт - сделка - конвенция - соглашение;*

*Поездка - путешествие - странствие - скитания - вояж - круиз - турне.*

Найдите в предложениях тавтологию и плеоназм. Исправьте речевые ошибки.

Сопоставьте фразеологизм и его значение. Найдите в НКРЯ примеры употребления данных фразеологизмов, оцените активность их использования в современном русском языке.

Запишите историю происхождения одного фразеологизма.

## **Тема 2.3. Морфологические нормы русского языка**

Определите род имен существительных.

Составьте словосочетания, используйте формы косвенных падежей сложно-составных существительных. Выделите окончания имён существительных и прилагательных.

Образуйте форму именительного (родительного, творительного) падежа множественного числа существительных.

Образуйте степени сравнения имен прилагательных.

Прочитайте текст, правильно склоняя имена числительные.

От приведенных глаголов образуйте формы 1-го лица ед. ч., при невозможности их образования замените их описательными выражениями.

Образуйте формы повелительного наклонения данных глаголов.

Напишите текст объявления, употребите формы слов в соответствии с морфологическими нормами.

## **Тема 2.4. Синтаксические нормы русского языка**

Образуйте словосочетания, используя указанные слова и при необходимости предлоги.

Составьте предложения, согласуйте сказуемое с подлежащим.

Перобразуйте предложения, используя причастные и деепричастные обороты.

Исправьте ошибки в употреблении однородных членов предложения.

Составьте сложные предложения в соответствии с грамматическими нормами.

## **Тема 3.1. Классификации функциональных стилей современного русского языка**

Прочитайте утверждения и вопросы для обсуждения. Выберите одну из представленных проблем, сформулируйте и докажите свою точку зрения.

1) Проблема художественного стиля в современной лингвистике решается неоднозначно: одни исследователи (В.В. Виноградов, Р.А. Будагов, И.Р. Гальперин, М.Н. Кожина и др.) включают в систему функциональных стилей особый художественный стиль, другие (Л.Ю. Максимов, А.К. Панфилов, Д.Н. Шмелев, В.Д. Бондалетов и др.) считают, что для этого нет оснований. Докажите или опровергните обоснованность выделения художественного стиля, приведя 3 аргумента.

2) Литературный язык имеет долгую историю становления, его развитие связано с языком художественной литературы. Подумайте, можно ли сегодня считать синонимами два термина: язык художественной литературы и литературный язык. Докажите свою точку зрения, приведя 3 аргумента.

Отметьте стилистические ошибки. Дайте обоснованную характеристику этих ошибок. Определите стилистическую окраску слов и подберите к ним синонимы. Определите стилистическую окраску синонимов. При выполнении задания пользуйтесь словарями. *Голова, лицо, глаза, нос, дело, болезнь, лентяй, необразованный, влететь, молчать, перевозносить, бытие, воин, караул, ералаш, зиять.*

### **Тема 3.2. Культура научной речи**

Используя словосочетания, составьте предложения в соответствии с требованиями к научному стилю.

Определите, к какому подстилю относится текст. Отметьте лексические, морфологические и синтаксические особенности текста, обусловленные стилистической принадлежностью. Оформите цитаты разными способами.

Приведите примеры оформления библиографии (книга одного автора, книга нескольких авторов, статья из научного журнала, автореферат кандидатской диссертации).

### **Тема 3.3. Культура деловой речи**

Укажите слова и словосочетания, которым свойственна окраска официально-делового стиля.

Укажите наиболее употребительные в официально-деловой речи сочетания существительных с прилагательными и глаголами.

Ответьте на вопросы так, чтобы Ваш ответ являлся фрагментом из какого-либо официального документа, например, положения или устава.

Напишите 1) заявление с просьбой разрешить вам академический отпуск, продлить сессию и т.д. ИЛИ 2) письмо-приглашение принять участие в благотворительной акции, научной конференции и т.д.

### **Тема 3.4. Культура ораторской речи**

Проанализируйте образцы публичных речей. Выявите стратегии спора на примере художественных текстов.

Составьте план работы над текстом своего выступления.

Укажите этапы подготовки к публичному выступлению.

Подготовьтесь к лингвистическим дебатам.

### **Тема 3.5. Особенности художественной речи**

Прочитайте выразительно и вдумчиво тексты, выделяя карандашом сильные позиции.

Определите, какие языковые черты позволяют отнести их к художественному стилю.

Сделайте анализ одного из предложенных художественных произведений по плану.

Тексты для анализа: В.В. Набоков «Рождество»; М. Булгаков «Стальное горло»; А. Грин «Победитель», В. Высоцкий «Баллада о влюбленных», М. Цветаева (на выбор), В.

Полозкова (на выбор), А. Кинаш (на выбор), Лана Яснова (на выбор), В. Кичигина (на выбор). Рассмотрите картины художников (А. Корзухин, А. Аверин, В. Березин). Какие

события на них изображены? Какие чувства вызывают у вас картины? Что хотел сказать нам художник, используя вместо слов краски? Выберите одну понравившуюся вам работу и напишите небольшой текст в художественном стиле по мотивам полотна.

### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

За выполнение практического задания - 2 балла БРС.

В критерии оценки практических заданий входят:

1) правильность выполнения, полнота ответа; 2) своевременность выполнения.

### Описание шкалы оценивания

**2 балла БРС** ставятся, если:

- задание выполнено без ошибок, содержание ответа соответствует заданию; - задание выполнено к соответствующему практическому занятию.

**1 балл БРС** ставится, если:

- задание выполнено вовремя, но обучающимся допущен ряд ошибок; - задание выполнено без ошибок, но не вовремя по неуважительной причине.

**0 баллов БРС** ставятся, если:

- задание не выполнено;
- задание выполнено с многочисленными ошибками.

### **9.3.5. Эссе**

Эссе - это прозаическое сочинение небольшого объема и свободной композиции, выражающее индивидуальные впечатления и соображения по конкретному вопросу. Написание эссе позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли, структурировать информацию, использовать основные понятия, выделять причинноследственные связи, иллюстрировать опыт соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

#### **Тематика эссе**

- I. Речь - зеркало моральных качеств личности
2. Умение общаться - талант или результат?
2. Поэтами рождаются, ораторами становятся
4. Риторический идеал современности
1. Язык мой - враг или друг?
2. Свобода слова в современном обществе
3. Стабильность и динамизм языковых норм
4. Стилистическая норма и уместность речи
5. Стилистическая норма и чистота речи
6. Стилистическая норма в художественном произведении
- II. Доступность речи и функциональные стили русского языка
12. Богатство языка и выразительность художественного произведения
13. Вежливость - необходимое условие общения
14. Этические нормы и культура речи
15. Допустимо ли речевое манипулирование?
16. Культура восприятия речи
17. Культура понимания речи
18. Культура речевого реагирования
19. Культура отношения к письменным текстам
20. Культура создания текста

### Критерии оценивания компетенций (результатов)

№	Критерий оценки	Баллы (тах)
1	Соответствие материала заявленной теме	1

2	Количество и разнообразие фактов (аргументов для убеждающей речи)	1
3	Композиционная целостность (введение, основная часть, заключение, их содержательное соотношение)	1
4	Логичность и точность текста	1
5	Соблюдение норм русского языка	1
	<b>Итого</b>	<b>5</b>

### 9.3.6. Самостоятельная письменная работа

#### Вариант 1.

1. Укажите имена прилагательные, в которых ударение падает на второй слог. Гербовый, грошовый, грушевый, домовый, дворовый, зубчатый, кухонный, оптовый.
2. Приведите примеры заимствованных слов, в которых согласный перед *Е* произносится мягко.
3. Составьте словосочетания с паронимами.  
Опасный - опасливый, понятный - понятливый, скрытый - скрытный, удачный - удачливый.
4. Приведите примеры однозначных и многозначных слов. Укажите значения.
5. Составьте предложения, в которых различаются слова.  
Тоны - тона, образы - образа, корпусы - корпуса.
6. Укажите лексические и синтаксические средства выразительности в тексте.

Как ни старались люди, собравшись в одно небольшое место несколько сот тысяч, изуродовать ту землю, на которой они жались, как ни забивали камнями землю, чтобы ничего не росло на ней, как ни счищали всякую пробивающуюся травку, как ни дымили каменным углём и нефтью, как ни обрезывали деревья и ни выгоняли всех животных и птиц, - весна была весною даже и в городе. Солнце грело, трава, оживая, росла и зеленела везде, где только не соскребли её, не только на газонах бульваров, но и между плитами камней, и берёзы, тополи, черёмуха распускали свои клейкие и пахучие листья, липы надували лопавшиеся почки; галки, воробьи и голуби по-весеннему радостно готовили уже гнёзда, и мухи жужжали у стен, пригретые солнцем. Веселы были и растения, и птицы, и насекомые, и дети. Но люди - большие, взрослые люди - не переставали обманывать и мучать себя и друг друга. Люди считали, что свяшенно и важно не это весеннее утро, не эта красота мира божия, данная для блага всех существ, - красота, располагающая к миру, согласию и любви, а свяшенно и важно то, что они сами выдумали, чтобы властвовать друг над другом (Л.Н. Толстой).

#### Вариант 2.

1. Укажите имена существительные, в которых ударение падает на второй слог. Квартал, крапива, благовест, форзац, сироты, цыган, щавель, партер, бармен.
2. Приведите примеры заимствованных слов, в которых согласный перед *Е* произносится твёрдо.
3. Составьте словосочетания с паронимами.  
Длинный - длительный, запасный - запасливый, злой - злостный, комический - комичный.
4. Приведите примеры однозначных и многозначных слов. Укажите значения.
5. Составьте предложения, в которых различаются слова.  
Хлебы - хлеба, корпусы - корпуса, ордены - ордена.

6. *Укажите лексические и синтаксические средства выразительности в тексте.*

Весна наступила в этом году ранняя, дружная и - как всегда на Полесье - неожиданная. Побежали по деревенским улицам бурливые, коричневые, сверкающие ручейки, сердито пенясь вокруг встречных камней и быстро вертя щепки и гусиный пух; в огромных лужах воды отразилось голубое небо с плывущими по нему круглыми, точно крутящимися, белыми облаками; с крыш посыпались частые звонкие капли. Воробьи, стаями обсыпавшие придорожные вёты, кричали так громко и возбуждённо, что ничего нельзя было расслышать за их криком. Везде чувствовалась радостная, торопливая тревога жизни.

Снег сошёл, оставшись ещё кое-где грязными рыхлыми клочками в лощинах и тенистых перелесках. Из-под него выглянула обнажённая, мокрая, теплая земля, отдохнувшая за зиму и теперь полная свежих соков, полная жажды нового материнства. Над чёрными нивами вился лёгкий парок, наполнявший воздух запахом оттаявшей земли, - тем свежим вкрадчивым и могучим пьяным запахом весны, который даже и в городе узнаешь среди сотен других запахов (А.И. Куприн).

### **Вариант 3.**

1. *Укажите глаголы, в которых ударение падает на второй слог.*

Черпать, осведомить, принудить, облегчить, углубить, откупорить, ходатайствовать.

2. *Приведите примеры слов (5), в которых сочетание ЧН произносится как [ШН].*

3. *Составьте словосочетания с паронимами.*

Фактический - фактичный, явный - явственный, нестерпимый - нетерпимый, оборотливый - оборотный.

4. *Приведите примеры однозначных и многозначных слов. Укажите значения.*

5. *Составьте предложения, в которых различаются слова.*

Пропуски - пропуска, лагеря - лагеря, поясы - пояса.

6. *Укажите лексические и синтаксические средства выразительности в тексте.* И опять наступила весна, своя в своем нескончаемом ряду, но последняя для Матёры, для острова и деревни, носящих одно название. Опять с грохотом и страстью пронесло лёд, нагромоздив на берега торосы, и Ангара освобождённо открылась, вытянувшись в могучую сверкающую течь. Опять на верхнем мысу бойко зашумела вода, скатываясь по рёлке на две стороны; опять запылала по земле и деревьям зелень, пролились первые дожди, прилетели стрижи и ласточки и любовно к жизни заквакали по вечерам в болотце проснувшиеся лягушки. Все это бывало много раз, и много раз Матёра была внутри происходящих в природе перемен, не отставая и не забегая вперед каждого дня. <.. > Та Матёра и не та: постройки стоят на месте, только одну избенку да баню разобрали на дрова, всё пока в жизни, в действии, по-прежнему голоса петухи, режут коровы, трезвонят собаки, а уж повяла деревня, видно, что повяла, как подрубленное дерево, откоренилась, сошла с привычного хода.

### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

Максимальный балл за самостоятельную письменную работу - 5.

В критерии оценки знаний входят:

- правильность письменных ответов;
- умение пользоваться словарями русского языка;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий;
- умение определять стилистические средства выразительности в тексте.

## Описание шкалы оценивания

5 баллов ставится при правильном выполнении всех заданий, а также при наличии 1 негрубой ошибки;

4 балла предусмотрено в случае, если допущено 2 ошибки либо одно задание выполнено неверно.

3 балла ставится, если допущено 3-4 ошибки либо 2 задания выполнены неверно. 1-2 балла ставится при наличии 5 и более ошибок.

### 9.3.7. Контрольная работа

#### Вариант 1.

1. Перепишите, раскрывая скобки и верно употребляя родовое окончание имени прилагательного.

(Больш.) *авеню*, (ценн.) *бандероль*, (тёмн.) *вуаль*, (удобн.) *кресло-кровать*, (сверкающ...) *жар-птица*, (деревянн.) *домишко*, (строг.) *жюри*, (вынослив.) *пони*, (красив.) *контральто* (голос), (двухместн.) *купе*, (больш.) *МГУ*, (глубок.) *Миссисипи*, (кожан.) *портмоне*, (знойн.) *танго*, (пожил.) *фрау*, (вкусн.) *эскимо*.

2. Образуйте мн. число от сущ.: *директор*, *профессор*, *бухгалтер*, *договор*, *инженер*

3. Образуйте форму род. падежа. мн. ч. сущ.: *носки*, *сапоги*, *абрикосы*, *килограммы*, *джинсы*, *армяне*.

4. Раскройте скобки, цифры запишите словами.

1) *Вторая мировая война началась в (1939) году.* 2) *По (обоим - обеим) сторонам парка посажены деревья.* 3) *Навстречу мне идут (две - двое) женщины(-ы).* 4) *Ему не хватает (4897) рублей.*

5. Исправьте ошибки в употреблении форм глаголов, причастий и деепричастий.

1) *Он махает мне рукой.* 2) *Скорее выглянь в окошко!* 3) *Бежи быстрее!* 4) *В комнате убрато.* 5) *Приехавши в город, я сразу пошел в парк.*

6. Исправьте ошибки в употреблении падежной (предложно-падежной) формы. *Согласно приказа, претензия о качестве обслуживания, заплатить проезд, управляющий отдела, благодаря низкой производительности труда, комментарий текста.*

7. Поставьте сказуемое в нужную форму.

1) *Премия (получил...) семь сотрудников.* 2) *Ряд зданий (стоял...) в конце улицы.* 3) *Сотня лыжников (вышл.) на трассу.* 4) *(Прошл.) два месяца.* 5) *На концерт (пришл.) полгорода.* 6) *Много чемоданов (стоял.) около транспорта.* 7) *В нашем городе (открылась/открылся) библиотека-музей.* 8) *Никто, даже лучшие специалисты, не (мог/могли) вначале поставить правильный диагноз.*

8. Исправьте ошибки в употреблении причастных и деепричастных оборотов

1) *Проявленная инициатива мастером помогла быстро справиться с аварией* 2) *Солнечный луч освещал падающие листья с деревьев.* 3) *Прочитав рекомендованную литературу, студентам стали понятны их ошибки в построении предложений.* 4) *Взобравшись на курган, Пьеру стало видно всю панораму боя.*

9. Исправьте ошибки в сложных предложениях.

1) *Ваша ошибка заключается, что вы слишком торопитесь опубликовать свой стих.*  
2) *Белка - зверь, которая живёт на дереве.*

## Вариант 2.

1. Перепишите, раскрывая скобки и верно употребляя родовое окончание имени прилагательного.

(Старинн.) *бра*, (деревянн.) *заборишко*, (больш.) *кенгуру*, (драматическ.) *сопрано* (голос), (горяч..) *кофе*, (мил.) *леди*, (утренн.) *меню*, (сух.) *мозоль*, (вкусн.) *салями*, (розов.) *фламинго*, (красив.) *фойе*, (солнечн.) *Тбилиси*, (мощн.) *АЭС*, (интересн.) *роман-газета*, (бел.) *тюль*, (курин..) *филе*.

2. Образуйте мн. число от сущ.: *паспорт*, *сторож*, *диспетчер*, *тренер*, *шофёр*.

3. Образуйте форму род. падежа. мн. ч. сущ.: *чулки*, *туфли*, *шорты*, *помидоры*, *граммы*, *хорваты*.

4. Раскройте скобки, цифры запишите словами.

1) *А.С. Пушкин родился в (1799) году.* 2) *В (Обоих-обеих) странах начался кризис.*  
3) *В гостях у Иры (трое-три) подруг(-и).* 4) *В банке говорят о (6539) рублях долга.*

5. Исправьте ошибки в употреблении форм глаголов, причастий и деепричастий.

1) *Едь домой!* 2) *Когда выздоровлю, куплю себе килограмм мороженого.* 3) *Выдь из комнаты!* 4) *Мы заметили, что у него порват костюм.* 5) *Прочитавши книгу, я задумался о своей жизни.*

6. Исправьте ошибки в употреблении падежной (предложно-падежной) формы.

*Вопреки указаний, рецензия о спектакле, оплатит за проезд, заведующий кафедры, вследствие непогоде, гарантировать о прибыли.*

7. Поставьте сказуемое в нужную форму

1) *Большинство студентов хорошо (сдал..) экзамены.* 2) *Ряд столов (стоит/стоят) посередине комнаты.* 3) *Тысяча новых учебников (поступил.) в нашу библиотеку.* 4) *(Пробил.) пять часов.* 5) *На праздник (пришл.) полдеревни.* 6) *Сколько разных чувств (одолевают/ют) меня сейчас!* 7) *В углу спальни (стоял.) кресло-кровать.* 8) *Никто, даже лучшие спринтеры, не (мог/могли) установить рекорд.*

8. Исправьте ошибки в употреблении причастных и деепричастных оборотов.

1) *Плющ, который вьющийся по стене, радовал глаз.* 2) *Прошедшие обильные дожди в мае вызвали хороший рост трав.* 3) *Поднявшись на вершину, не слышно ни одного звука из долины.* 4) *Читая эту книгу, мне захотелось попасть в созданный автором мир.*

9. Исправьте ошибки в сложных предложениях.

1) *Он подумал, что кончена ли жизнь в тридцать лет?* 2) *Теплый дождик смочил землю, в котором так нуждались посева.*

### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

Максимальный балл за самостоятельную письменная работу - 5.

В критерии оценки знаний входят:

- правильность письменных ответов;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий;

### **Описание шкалы оценивания**



5 баллов ставится при правильном выполнении всех заданий, а также при наличии 1 негрубой ошибки;

4 балла предусмотрено в случае, если допущено 2 ошибки.

3 балла ставится, если допущено 3-4 ошибки.

1 -2 балла ставится при наличии 5 и более ошибок.

### 9.3.8. Рецензия на художественное произведение

#### Рекомендательный список для чтения *Русская*

##### *литература:*

1. *Айтматов Ч.* И дольше века длится день. Белый пароход. Первый учитель. Плаха. Тавро Кассандры.
2. *Аксенов В.* Остров Крым. Московская сага.
3. *Астафьев В.* Царь-рыба. Последний поклон.
4. *Ахматова А.* Реквием. Стихи.
5. *Бабель И.* Коначармия.
6. *Богомолов В.* Момент истины.
7. *Бондарев Ю.* Горячий снег. Батальоны просят огня.
8. *Булгаков М.* Мастер и Маргарита. Собачье сердце. Белая гвардия.
9. *Бунин И.* Повести и рассказы.
10. *Быков В.* Карьер. Сотников. Третья ракета. Дожить до рассвета.
11. *Васильев Б.* А зори здесь тихие... В списках не значился. Завтра была война
12. *Владимов Г.* Верный Руслан. Генерал и его армия.
13. *Воробьев К.* Это мы, Господи. Убиты под Москвой.
14. *Гоголь Н.* Мертвые души. Тарас Бульба. Петербургские повести.
15. *Горький М.* Детство. В людях. Мои университеты.
16. *Гроссман В.* Жизнь и судьба. За правое дело.
17. *Достоевский Ф.* Преступление и наказание. Идиот. Братья Карамазовы. Бесы. Игрок. Подросток. Униженные и оскорбленные.
18. *Ефремов И.* Лезвие бритвы. Таис Афинская.
19. *Замятин М.* Мы.
20. *Ильф И., Петров Е.* 12 стульев. Золотой теленок.
21. *Каверин В.* Два капитана.
22. *Куприн А.* Гранатовый браслет. Олеся. Юнкера.
23. *Лермонтов М.* Герой нашего времени. Демон.
24. *Набоков В.* Приглашение на казнь. Защита Лужина. Другие берега. Лолита.
25. *Некрасов В.* В окопах Сталинграда.
26. *Пастернак Б.* Доктор Живаго.
27. *Пикуль В.* Исторические романы.
28. *Платонов А.* Чевенгур. Котлован.
29. *Приставкин А.* Ночевала тучка золотая. Кукушата.
30. *Пушкин А.С.* Евгений Онегин. Исторические повести. Повести Белкина.
31. *Распутин В.* Прощание с Матерой.
32. *Симонов К.* Товарищи по оружию. Случай с Полуниным. Дни и ночи. Живые и мертвые.
33. *Солженицын А.* В круге первом. Архипелаг ГУЛАГ. Красное колесо. Матренин двор. Один день Ивана Денисовича.
34. *Сологуб Ф.* Мелкий бес.

35. *Стругацкие А. И Б.* Пикник на обочине.
36. *Толстой А.* Хождение по мукам.
37. *Толстой Л.* Анна Каренина. Воскресение. Война и мир.
38. *Тургенев С.* Отцы и дети. Записки охотника.
39. *Чехов А.* Рассказы. Повести. Пьесы.
40. *Цветаева М.* Мой Пушкин. Стихи
41. *Шаламов В.* Колымские рассказы.
42. *Шмелев И.* Лето Господне. Повести и рассказы.
43. *Шолохов М.* Тихий Дон. Донские рассказы. Судьба человека. Они сражались за родину.
44. *Шукшин В.* Рассказы. Я пришел дать вам волю.

### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

<b>№</b>	<b>Критерий оценки</b>	<b>Баллы (тах)</b>
1	Соответствие содержания рецензии требованиям жанра, выражение собственного мнения.	1
3	Подбор цитат из текста, интересных фактов об истории создания произведения, о биографии автора и т.д. с целью заинтересовать аудиторию.	1
4	Логико-композиционная целостность (введение, основная часть, заключение, их соотношение, наличие переходов)	1
7	Коммуникативные качества речи (богатство, уместность, точность, доступность, выразительность, чистота)	1
9	Соблюдение норм русского языка	1
	<b>Итого</b>	<b>5</b>

### **9.3.9. Публичное выступление**

#### **Тематика публичных выступлений**

##### **Протоколно-этикетное выступление**

- Поздравительная речь первокурсникам
- Похвальная речь риторике
- Приветственная речь на ораторском конкурсе «Цицерон»
- Представление гостя

##### **Аргументирующее выступление**

- Семья или карьера?
- Можно ли быть абсолютно свободным? • Не стыдно учиться, стыдно не знать
- Заниматься наукой интересно!
- Учиться нужно всегда

##### **Агитирующее выступление**

- Записывайтесь на курсы английского языка!
- Научитесь управлять временем!
- Занимайтесь спортом!

- Слушайте классическую музыку!
- Уважайте старость!

#### **Информационное выступление**

- Современные достижения
- Традиции НИУ «БелГУ»
- Факультетские события
- Книга, научившая меня многому • Лучший фильм этого года

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

<b>№</b>	<b>Критерий оценки</b>	<b>Баллы (тах)</b>
1	Соответствие содержания теме, информативность, выражение собственного мнения	1
3	Учёт особенностей аудитории при подборе фактов, аргументов, иллюстраций и примеров	1
4	Логико-композиционная целостность (введение, основная часть, заключение, их соотношение, наличие переходов)	1
7	Коммуникативные качества речи (богатство, уместность, точность, доступность, выразительность, чистота)	1
9	Поведение оратора в аудитории	1
	<b>Итого</b>	<b>5</b>

#### **9.3.10. Тестирование Типовые тестовые задания:**

1. Основными аспектами культуры речи являются

1. коммуникативный
2. эстетический
3. креативный
4. эмоциональный
5. логический
6. нормативный
7. этический

2. Вставьте пропущенное слово.

*Слова, близкие по фонетико-графическому и морфемному составу, но имеющие разные значения, называются.*

3. Научный стиль реализует функцию

1. воздействия
2. предписания
3. сообщения

#### 4. соглашения

4. Как называется жанр повествовательной литературы, раскрывающий историю нескольких человеческих судеб на протяжении длительного времени, иногда целых поколений?

1. рассказ
2. повесть
3. новелла 4) роман

5. Найдите соответствие между средством выразительности и его описанием

1. Эпифора	1. Стилистическая фигура, заключающаяся в повторении одних и тех же элементов в начале каждого параллельного ряда
2. Ассонанс	2. Стилистическая фигура, заключающаяся в повторении одних и тех же элементов в конце каждого параллельного ряда
3. Анафора	3. Повторение одинаковых согласных звуков или звукосочетаний как стилистический прием
	4. Повторение одинаковых гласных звуков или звукосочетаний как стилистический прием

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов)**

Тест оценивается по 12-балльной шкале. Обучающийся, давший 55% и более правильных ответов, считается сдавшим тест; обучающийся, давший менее 55% правильных ответов - не сдавшим.

#### **Описание шкалы оценивания**

Тест состоит из 40 вопросов. На его выполнение отводится 45 минут. Дается 2 попытки. Работа выполняется индивидуально. При выполнении теста не разрешается использование личных конспектов лекций и практических занятий. При проведении тестирования на бланках вписываемые ответы должны быть однозначно читаемы. При проведении электронного тестирования - количество правильных ответов подсчитываются автоматически. Тест считается зачтенным, если обучающийся дал не менее 22 правильных ответов (55%).

Обучающийся по итогам тестирования получает сумму баллов по 12-балльной шкале, баллы переводятся в соответствии со шкалой оценивания БРС:

Баллы по итогам тестирования	Баллы по итогам тестирования в соответствии с БРС:
0 - 54% - неудовлетворительно	0
55 - 74% - удовлетворительно	7-8
75 - 94% - хорошо	9-10
95 - 100% - отлично	11-12

#### **9.3.11. Зачет**

#### **Примерные вопросы к зачету**

1. Современная теоретическая концепция культуры речи: нормативный, этический и коммуникативный аспекты.
2. Коммуникативные качества речи.
3. Устная и письменная разновидности языка.
4. Правописание корней и приставок.
5. Правописание Н и НН в разных частях речи.
6. Правописание НЕ с разными частями речи.
7. Правописание сложных имен существительных и прилагательных.
8. Правописание служебных частей речи.
9. Тире в простом предложении.
10. Знаки препинания в предложении с однородными членами предложения.
11. Обособленные члены предложения.
12. Уточняющие члены предложения.
13. Вводные конструкции.
14. Пунктуация в сложном предложении.
15. Языковая норма, ее роль в становлении и функционировании литературного языка.
16. Орфоэпические нормы русского языка.
17. Акцентологические нормы русского языка.
18. Лексические нормы русского языка.
19. Грамматический род имен существительных, аббревиатур, сложных слов.
20. Склонение имен существительных, варианты падежных форм.
21. Употребление имен прилагательных.
22. Употребление имен числительных.
23. Образование и употребление причастий и деепричастий.
24. Синтаксические нормы в словосочетании.
25. Употребление причастных и деепричастных оборотов.
26. Правила построения сложноподчиненных предложений.
27. Классификации функциональных стилей современного русского языка.
28. Стилистические средства языка.
29. Стилистическая норма и её нарушения.
30. Основные признаки научного стиля.
31. Подстили научного стиля речи и их характеристика.
32. Композиция научного текста.
33. Вторичные жанры научного стиля (аннотация, реферат).
34. Оформление библиографии.
35. Общая характеристика официально-делового стиля.
36. Подстили официально-делового стиля.
37. Жанры официально-делового стиля канцелярского подстиля.
38. Особенности устной публичной речи.
39. Композиция ораторской речи.
40. Основные виды аргументов.
41. Поведение оратора в аудитории.
42. Образ мира в классическом и позднетрадиционном русском фольклоре.
43. Русская оригинальная повесть XV - XVI вв.
44. Своеобразие русской литературы XVIII в.
45. Духовные поиски и типология характеров в русской литературе первой половины XIX века
46. Основные векторы развития русской литературы второй половины XIX в.

47. Русская литература конца XIX в.
48. Мир идей, мотивов, образов в поэзии конца XIX - первых десятилетий XX века.
49. Социальные и философские вопросы в произведениях писателей конца XIX - первых десятилетий XX века.
50. Человек и мир в современной классике и актуальной словесности.

#### **Критерии оценивания компетенций (результатов) В**

критерии оценки знаний по зачету входят:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой;
- умение обучающегося использовать теоретические знания при выполнении заданий;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

#### **Описание шкалы оценивания**

Оценка «зачтено» ставится при:

- правильном, полном и логично построенном ответе;
- умении оперировать специальными терминами;
- умении приводить примеры;
- использовании в ответе дополнительного материала;
- если в полном и логичном ответе имеются негрубые ошибки или неточности;
- если в полном и логичном ответе делаются не вполне законченные выводы или обобщения.

Ошибки при ответе могут быть отредактированы постановкой дополнительного вопроса или решением ситуационной задачи по теме.

Оценка «не зачтено» ставится при:

- ответе на вопрос с грубыми ошибками;
- неумении оперировать специальной терминологией;
- неумении приводить примеры практического использования научных знаний.

#### **9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценивание знаний и умений по дисциплине «Русский язык и культура речи» предполагает учет успешности по всем видам заявленных оценочных средств.

Темы эссе выбираются студентами самостоятельно на первом занятии. Преподаватель сообщает о требованиях к тексту и определяет срок сдачи письменного задания. Работа над текстом эссе предполагает развитие умений самостоятельного творческого мышления, навыков использования потенциала художественного произведения и письменного изложения собственных мыслей в соответствии с нормами русского литературного языка.

Контрольная работа представляет собой вид самостоятельной работы, включает обобщающие задания и определяет сформированность умений по темам: «Нормы русского литературного языка», «Средства выразительности в художественном тексте».

Тесты по разделам проводятся на практических занятиях и включают вопросы по основным разделам курса «Русский язык и культура речи»: «Коммуникативные качества речи», «Нормы современного русского литературного языка», «Функциональные стили современного русского литературного языка», «Орфография и пунктуация», «Русская словесность». Тестовые задания позволяют оценить уровень сформированности теоретических знаний.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде зачета, что позволяет оценить совокупность приобретенных в процессе обучения компетенций: умение выражать свои мысли в устной и письменной форме; создавать тексты с использованием оптимальных языковых средств и в соответствии с нормами языка, целью, содержанием и условиями общения; использовать потенциал литературного творчества в процессе создания различных жанров устного и письменного характера; владеть навыками речевого самоконтроля с позиций нормативности языка в его устной и письменной разновидности; владеть основами устного и письменного профессионального общения.

Зачет служит для оценки работы обучающегося в течение всего срока изучения дисциплины и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических знаний и умений приводить примеры практического использования знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления.

Оценка сформированности компетенций на зачете для тех обучающихся, которые пропускали занятия и не участвовали в проверке компетенций во время изучения дисциплины, проводится после индивидуального собеседования с преподавателем по пропущенным или не усвоенным обучающимся темам с последующей оценкой самостоятельно усвоенных знаний на зачете.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе обучающихся**

Для продуктивного освоения лекционного материала необходимо выполнение различных видов самостоятельной работы в течение семестра.

В течение семестра необходимо выполнение следующих видов самостоятельной работы:

1. Эссе.
2. Самостоятельная письменная работа.
3. Контрольная работа.
4. Рецензия на художественное произведение.
5. Публичное выступление.
6. Подготовка к тестированию по дисциплине «Русский язык и культура речи».

#### **Эссе на тему «Современная речевая ситуация»**

В процессе написания эссе необходимо использовать лекционный материал, материалы периодической печати, научных статей, посвящённых проблемам культуры речи и русской словесности.

Эссе - это форма научно-исследовательской работы, представляющая собой свободное изложение авторской позиции по научной проблеме.

Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. Необходимость написания эссе 38

продиктована несколькими причинами: эссе позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли, структурировать информацию, использовать основные категории анализа, выделять причинно-следственные связи, иллюстрировать понятия соответствующими примерами, аргументировать свои выводы; овладеть научным стилем речи.

Композиция эссе: введение (суть и обоснование выбора данной темы), основная часть (теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса, приведение аргументов из художественного произведения, примеров из речевой практики), заключение (обобщения и аргументированные выводы по теме).

Предварительная подготовка включает изучение современной теоретической концепции культуры речи, анализ современной речевой ситуации, структурирование информации, установление причинно-следственных связей, подбор речевых примеров и аргументов из художественного произведения.

В процессе написания эссе необходимо аргументированно и последовательно изложить собственную позицию, сделать выводы, чётко и грамотно выразить мысли в научном или публицистическом стиле.

### **Рецензия на художественное произведение**

При подготовке к представлению своей рецензии важно помнить, что цель обучающегося не пересказать содержание художественного произведения, а заинтересовать своих одноклассников прочитанной книгой. Для этого обучающийся должен:

1. Изучить историю создания произведения.
2. Изучить биографию автора.
3. Вспомнить текст произведения и выбрать из него цитаты, которые понравились обучающемуся или которые, на его взгляд, имеют важную идейную нагрузку в произведении.
4. Определить свое отношение к произведению и аргументировать его.
5. Подумать, чем художественное произведение может заинтересовать других обучающихся.
6. Продумать композицию речи.
7. Оформить текст рецензии.

### **Публичное выступление** При

подготовке к публичному выступлению необходимо:

1. Определить тему выступления и сформулировать её.
2. Определить основные характеристики предполагаемых слушателей.
3. Определить цель и задачу выступления.
4. Сформулировать основной тезис.
5. Подобрать материалы для ораторской речи.
6. Использовать различные источники информации.
7. Осмыслить содержание прочитанного.
8. Выработать собственное отношение к прочитанному.
9. Продумать композицию речи.
10. Подготовить конспект выступления.
11. Оформить текст в соответствии с нормами русского литературного языка.



12. Текст должен обладать необходимыми коммуникативными качествами (уместность, доступность, богатство, точность, правильность, выразительность, чистота, логичность).
13. Текст должен быть адаптирован для устного выступления перед аудиторией.
14. Выступление должно быть подготовлено, т.е. отрепетировано.
15. Выступление должно проходить в соответствии с требованиями к публичному выступлению.
16. Продумать приёмы взаимодействия с аудиторией и средства управления вниманием: риторические вопросы, жесты, средства выразительности, оригинальные способы вступления и заключения, средства наглядности и т.д.
17. Соблюдать коммуникативные и этические нормы.

## **10.2. Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям и практическим занятиям**

Изучение курса «Русский язык и культура речи» предполагает усвоение основных норм литературного языка, осмысленное представление о современной речевой ситуации и определение способов повышения уровня речевой культуры. Особенно значимым является чтение текстов художественных произведений, умение их интерпретировать и использовать потенциал художественных произведений в создаваемых письменных текстах и устных высказываниях.

Для продуктивного освоения лекционного материала необходимо обязательное посещение лекционных занятий, конспектирование основных положений лекции, умение составлять конспект, пользоваться им и при необходимости дополнять примерами из речевой практики или художественных произведений.

На первом (организационном) практическом занятии перед студентами должна быть поставлена цель - работать систематически в течение семестра. Студенты должны иметь четкое представление о заданиях, которые необходимо выполнить для получения зачета. Работа на практических занятиях требует прочных теоретических знаний и готовности к собеседованию по вопросам. Необходимым представляется выполнение практических заданий с опорой на соответствующие словари: орфоэпические, акцентологические, толковые, словари паронимов, антонимов, синонимов, словари трудностей русского языка, фразеологические словари и т.д.

Особое внимание следует уделять формированию умения создавать устные и письменные высказывания, что предполагает выполнение индивидуальных заданий. Создание текстов научного и официально-делового стилей предполагает работу с лекционным материалом, со словарями и справочниками, необходимой учебной литературой, образцами оформления текстов определенного жанра. Тексты должны быть написаны в соответствии с требованиями к содержанию и оформлению.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо пользоваться рекомендуемыми учебными пособиями и справочной литературой, материал из Интернета обязательно адаптировать, корректировать. Творческие задания (например, эссе и т.д.) желательно выполнять, учитывая жанровые и стилистические особенности текста, используя энциклопедические словари-справочники и образцы художественного или публицистического характера.

Для получения зачёта необходимо работать в течение всего семестра, посещать лекции и регулярно работать на практических занятиях. Для продуктивного освоения

дисциплины «Русский язык и культура речи» необходимо выполнять различные виды самостоятельной работы, а также использовать тесты для самоконтроля.

### **11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория 13 1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 3 1.Комплект мультимедийного оборудования: ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»; -принтер – 1 шт. 2. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка

		(индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

**5.2** Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**6.** Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7.** Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две

формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**8.** Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевым дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.